

Директору муниципального автономного  
общеобразовательного учреждения  
«Гимназия № 4»  
Е.А. Петренко

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Моб. телефон: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в 1 класс (2024-2025уч.г.), по программе \_\_\_\_\_  
классный руководитель \_\_\_\_\_

#### **Сведения об учащемся:**

1. Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

1.1. На 01 сентября ребенку исполнится полных лет \_\_\_\_ мес. \_\_\_\_.

2. Место рождения: \_\_\_\_\_

3. Свидетельство о рождении:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

5. Контактные телефоны, электронные адреса (при наличии) родителей (законных  
представителей) ребенка

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

законный представитель \_\_\_\_\_

#### **6. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема.**

Имеются ли братья или сестры, обучающиеся в МАОУ «Гимназия № 4», проживающие в одной  
семье и имеющие общее место жительства

ДА  НЕТ

Ребенок сотрудников полиции (Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ «О полиции»)

ДА  НЕТ

Ребенок военнослужащих (Федеральный закон от 27.05.1998 № № 76-ФЗ «О статусе  
военнослужащих»)

ДА  НЕТ

Ребенок сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в органах уголовно-  
исполнительной системы Российской Федерации (Федеральный закон от 30.12.2012 № 283-ФЗ  
«О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти  
и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»)

ДА  НЕТ

Ребенок сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы (Федеральный закон от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»)

ДА  НЕТ

Ребенок сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ Российской Федерации (Федеральный закон от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»)

ДА  НЕТ

Ребенок сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в таможенных органах Российской Федерации (Федеральный закон от 30.12.2012 № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»)

ДА  НЕТ

7. Какое посещал (а) дошкольное учреждение: \_\_\_\_\_

8. Нуждается в помощи таких специалистов как: логопед; психолог (подчеркнуть).

9. Нуждается (не нуждается) в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

ДА  НЕТ

**На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости)** \_\_\_\_\_

(согласен (-а))

**Сведения о родителях:**

**Мать:** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Опекун (если есть):** \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**С Положением «Об автоматизированной обработке персональных данных участников образовательного процесса с использованием краевой информационной автоматизированной системы управления образованием муниципальными образовательными учреждениями города Норильска»**

(ознакомлен (-а))

**С правомочным использованием персональных данных моего сына / дочери, а также данных моей семьи для целей автоматизированного учета в системе «КИАСУО»\***

(согласен (-а))

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка изучение родного языка и родной литературы на \_\_\_\_\_ языке.

Подпись \_\_\_\_\_

С Уставом МАОУ «Гимназия № 4», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением» и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

с целью получения информации, необходимой образовательному учреждению, в связи с обучением моего ребенка, и касающейся лично меня и моего ребенка

\_\_\_\_\_, даю согласие на получение и обработку моих и моего ребенка персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, образование, профессия, доходы), специальной категории персональных данных (состояния здоровья) путем сбора, накопления, систематизации, передачи, хранения, изменения, уточнения, использования, удаления, обезличивания, блокирования сведений смешанным способом (неавтоматизированная, автоматизированная обработка сведений) на срок обучения моего ребенка.

С обработкой и передачей моих персональных данных третьим лицам, а также с хранением моих персональных данных в течение сроков хранения, установленных действующим законодательством, согласна (согласен).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Выписка из Положения «Об автоматизированной обработке персональных данных участников образовательного процесса с использованием краевой информационной автоматизированной системы управления образованием муниципальными образовательными учреждениями города Норильска»:**

<...1.1. Управление образования Администрации города Норильска, муниципальные образовательные учреждения города Норильска осуществляют работу с массивами персональных данных участников образовательного процесса в соответствии со своей компетенцией, определенной Законом «Об образовании», руководствуясь Конституцией РФ, Федеральными законом «Об информации, информатизации и защите информации», международными обязательствами РФ в сфере соблюдения прав граждан, прав ребенка, принципами Европейской Конвенции «О защите физических лиц при автоматизированной обработке персональных данных» от 28.01.1981г., настоящим Положением.

1.2. Работа с массивами персональных данных ограниченного круга лиц, определенного Законом РФ «Об образовании» как «участники образовательного процесса» (руководители образовательных учреждений, педагогические работники, обучающиеся, родители (законные представители) обучающихся), осуществляется в \* муниципальной системе образования с использованием специального программного обеспечения – «Краевая информационная автоматизированная система управления образованием» (КИАСУО)...>

**Анкета учащегося \_\_\_\_\_ класса**

**Общие сведения**

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда выдано \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

Медицинский полис: номер (16 знаков) \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

**Семья**

**Мать**

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Образование (высшее, ср.спец и т.п.) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Отец**

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Образование (высшее, ср.спец и т.п.) \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Количество детей в семье** \_\_\_\_\_ в том числе несовершеннолетних \_\_\_\_\_

**Особенности семьи:** беженцы, мать-инвалид, нет матери, нет отца, отец-инвалид, оба родители инвалиды, переселенцы, полная семья (нужное подчеркнуть).

**Доход в семье:** выше прожиточного минимума, ниже прожиточного минимума, прожиточный минимум (нужное подчеркнуть).

**Особенности развития ребенка:**

-инвалидность: зрение, опорно-двигательный аппарат, сердечно-сосудистая система, слух, другое;

- статус ОВЗ : да, нет (нужное подчеркнуть).

**Адреса**

Прописка

\_\_\_\_\_

Проживание

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_