Приложение № 1  
К Порядку выдачи разрешения на прием детей  
в муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения Залегощенского района на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте младше 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет

Форма заявления родителей (законных представителей)  
о разрешении на прием детей в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения на обучение по образовательным программам начального общего  
образования в возрасте младше 6 лет 6 месяцев или старше 8 лет

Начальнику отдела образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации   
Залегощенского района И.В.Зубовой

5

ФИО родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу

5

паспорт

серия, номер, когда и кем выдан

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить прием моего ребенка (ФИО ребенка полностью):

« » 20 года рождения,

в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения « »

на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте

(подчеркнуть нужное):

о младше 6 лет 6 месяцев о старше 8 лет,

зарегистрированного по адресу: ,

проживающего по адресу: .

На 1 сентября 20 года ребенку исполнится полных \_ лет \_ месяцев.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в муниципальном  
общеобразовательном учреждении ознакомлен(а) и согласен(на). Претензий на отсутствие  
 не имею.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в  
соответствии с действующим порядком в Российской Федерации.

(дата)

/ /

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
К Порядку выдачи разрешения на прием детей  
в муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения Залегощенского района на обучение по образовательным программам начального общего образования  
в возрасте младше 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет

Форма согласия на обработку персональных данных  
родителя (законного представителя) ребенка

Начальнику отдела образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации   
Залегощенского района И.В.Зубовой

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных  
родителя (законного представителя) ребенка

Я,

зарегистрированный(ая) по адресу

паспорт серии номер , выданный

5

в соответствии со ст. 9.Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите  
персональных данных» даю согласие отделу образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района  
Орловской области, расположенному по адресу пгт.Залегощь, ул. М.Горького, д.24, на  
обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, паспортные  
данные, адрес места регистрации, номер телефона.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях  
обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в  
реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении  
персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше  
целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим  
лицам - муниципальным общеобразовательным учреждениям), а также осуществление  
любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим  
законодательством РФ.

Я даю согласие на обработку персональных данных как неавтоматизированным, так и  
автоматизированным способом, включая хранение этих данных в архивах.

Отдел образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации   
Залегощенского района гарантирует, что обработка персональных данных  
осуществляется в соответствии с действующим законом Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до достижения целей  
обработки персональных данных ребенка отделом образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района. Согласие на  
обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в  
отдел образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района письменного отзыва.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

(дата)

/ /

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3  
К Порядку выдачи разрешения на прием детей  
в муниципальные общеобразовательные учреждения  
города Дубны на обучение по образовательным  
программам начального общего образования  
в возрасте младше 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет

Форма согласия родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных ребенка

Начальнику отдела образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района И.В.Зубовой

СОГЛАСИЕ  
родителя (законного представителя)  
на обработку персональных данных ребенка

Я,

зарегистрированный(ая) по адресу

паспорт серии номер , выданный

5

являясь законным представителем ребенка (Ф.И. О. ребенка)

, « » 20 года рождения,

в соответствии со ст. 9.Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите  
персональных данных» даю согласие отделу образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района  
Орловской области, расположенному по адресу пгт.Залегощь, ул. М.Горького, д.24, на  
обработку персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения  
ребенка, адрес места регистрации, данные свидетельства о рождении, сведения о  
состоянии здоровья, сведения о психологической готовности к обучению в школе.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях  
обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в  
реализации конституционного права на образование своего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении  
персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше  
целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим  
лицам - муниципальным общеобразовательным учреждениям), а также осуществление  
любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим  
законодательством РФ.

Я даю согласие на обработку персональных данных как неавтоматизированным, так и  
автоматизированным способом, включая хранение этих данных в архивах.

Отдел образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района Орловской области, расположенному по адресу пгт.Залегощь, ул. М.Горького, д.24, гарантирует, что обработка персональных данных  
осуществляется в соответствии с действующим законом Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до достижения целей  
обработки персональных данных ребенка отделом образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района Орловской области. Согласие на  
обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в  
отдел образования, молодёжной политики, физической культуры и спорта администрации Залегощенского района Орловской области письменного отзыва.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

/ /

(дата)

(подпись) (расшифровка подписи)