



Директору муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Новосибирска
«Лицей Информационных Технологий»
Т. В. Ивченко

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон _____

Входящий номер _____ от _____ года

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
ФИО* полностью

в _____ класс МАОУ ЛИТ для обучения по программе _____
(начального общего, основного общего, среднего общего)

образования с «__» _____ 20__ года по _____ форме образования, обучение
организовать на _____ языке, с углубленным изучением предмета(ов)

_____ ,
прошу учесть, что родной язык _____.
русский или др. родной язык народов РФ*

Сообщаю следующие необходимые для поступления сведения:

до поступления в лицей обучался в _____

дата рождения ребенка* _____

место рождения ребенка* _____

место жительства ребенка по адресу*: _____

место пребывания ребенка по адресу*: _____

законный представитель (кем приходится)*

законный представитель (кем приходится)*

1. Фамилия*

1. Фамилия*

2. Имя*

2. Имя*

3. Отчество *

3. Отчество *

4. Место жительства* (адрес)

4. Место жительства* (адрес)

5. Место пребывания*(адрес)

5. Место пребывания*(адрес)

6. Образование

6. Образование

7. Телефон домашний*

7. Телефон домашний*

8. Телефон мобильный*

8. Телефон мобильный*

9. Телефон служебный*

9. Телефон служебный*

10. E-mail*

10. E-mail*

11. Наличие права внеочередного, первоочередного
или преимущественного приема* – какое:

11. Наличие права внеочередного, первоочередного
или преимущественного приема* – какое:

12. Место работы

12. Место работы

*-заполнение информации обязательно в соответствии с приказом Минпросвещения России от 22.03.2021 № 115

Имеется ли потребность ребенка 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: _____.

Я, _____
ФИО родителя (законного представителя)

_____ на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.
согласен/ не согласен (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся, положением о требованиях к школьной одежде и другими локальными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а): _____ / _____

_____ / _____
подпись

_____ / _____
расшифровка

Я, _____ родитель (законный представитель)

_____ / _____
Фамилия, Имя, Отчество - полностью

в соответствии с федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» даю согласие МАОУ ЛИТ, расположенного по адресу: г. Новосибирск, ул. Римского-Корсакова, д.13, на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение) предоставленных мною следующих персональных данных моих и ребенка: фамилия, имя, отчество (родителей и ребенка); дата рождения (число, месяц, год) ребенка; место рождения ребенка; место регистрации проживания ребенка; место фактического проживания родителей и ребенка; документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении и/или паспорт) ребенка; номер контактного телефона родителей и ребенка; мой e-mail; социальное положение семьи и ребенка; семейное положение родителей и ребенка; медицинское состояние ребенка и иные персональные данные ребенка, необходимые в связи с отношениями обучения и воспитания, профилактической и оздоровительной работ (данные СНИЛС, данные полиса ОМС и другие) с целью осуществления образовательной деятельности, для реализации основной образовательной программы общего образования, образовательной деятельности по программам дополнительного образования, а так же для хранения в архивах данных об этих результатах.

Я проинформирован (а), что обработка персональных данных моего(ей) сына/дочери будет осуществляться в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Также не возражаю против обработки биометрических персональных данных ребенка (фотография, копия паспорта с фотографией), необходимых для осуществления образовательного процесса, в том числе проведения государственной итоговой аттестации.

Данное согласие может быть отозвано мной в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что давая такое согласие, действую по собственной воле и в интересах моего(ей) сына/дочери. Настоящее согласие является бессрочным до ликвидации или реорганизации МАОУ ЛИТ.

Согласие подписал(а) _____ / _____ / _____
подпись / расшифровка / дата

Дата подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ / _____
подпись / расшифровка