

Директору \_\_\_\_\_ муниципального \_\_\_\_\_ бюджетного  
общеобразовательного \_\_\_\_\_ учреждения \_\_\_\_\_ «Средняя  
общеобразовательная школа №21» г. Белгорода Галкиной М.А.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя)

несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
несовершеннолетнего поступающего:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу принять моего сына (дочь, подопечного) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

В \_\_\_\_\_ класс Вашей школы в \_\_\_\_\_  
(указать класс и вид класса)

форме обучения на \_\_\_\_\_ языке.  
(указать язык образования)

Родной язык \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Имею/Не имею право первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
(указать какое)

Прошу обеспечить сыну (дочери, подопечному) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

обучение по основной/адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(указать программу)

и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с  
ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-  
педагогической комиссии \_\_\_\_\_ или инвалида/ (ребенка-инвалида) в

(указать реквизиты)

соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, правами и обязанностями обучающихся, МБОУ СОШ № 21 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Согласие  
на обработку персональных данных родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего или поступающего**

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

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_ (кем и когда)  
родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество(при наличии))  
паспорт /свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_ (кем и когда)  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю согласие** муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №21» г. Белгорода расположенному по адресу: 308015, г. Белгород, ул. Чапаева, 14, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение персональных данных;

\_\_\_\_\_ (моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей))  
а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность, место работы, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего, номер контактного телефона (при наличии), в том числе размещение в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №21» г. Белгорода, научно-методического информационного центра, управления образования администрации города Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я \_\_\_\_\_ (даю / не даю) согласия на какое-либо распространение моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей), в том числе на передачу персональных данных каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые МБОУ СОШ № 21 для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБОУ СОШ № 21 или до отзыва данного Согласия.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах \_\_\_\_\_, законным

\_\_\_\_\_ (несовершеннолетнего (ей) / меня)  
представителем которого являюсь.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка подписи)