

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
«Средняя общеобразовательная школа № 29»  
г. Белгорода  
Апетян Р.А.

Иванова Ивана Ивановича

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя))

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

город Белгород

улица Есенина

дом 50 корп. \_\_\_\_\_ кв. 00

телефон 8-915-000-00-00

e-mail yutflhk@flf@mail.ru

Родителя (законного представителя)

несовершеннолетнего Иванова Романа Ивановича  
(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

Дата рождения 01.01.2014г

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

город Белгород

улица Есенина

дом 50 корп. \_\_\_\_\_ кв. 00

телефон 8-915-000-00-01

e-mail yutflhk@flf@mail.ru

**заявление**

Прошу принять моего сына (дочь, подопечного) Иванова Романа Ивановича  
(фамилия, имя, отчество)

В \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ класс Вашей школы в  
(указать класс и вид класса)

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

Родной язык русский

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

Имею/Не имею право первоочередного или преимущественного приема:

(указать какое)

Прошу обеспечить сыну (дочери, подопечному) Иванову Роману Ивановичу  
(ФИО)

обучение по основной/адаптированной образовательной программе основной  
(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)

Иванов « » \_\_\_\_\_ 2021  
(расшифровка подписи)

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 № 29 ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Иванов «    » 2021  
(расшифровка подписи)

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

Я, Иванов Иван Иванович (ФИО),  
проживающий по адресу г. Белгород ул. Есенина 50 -00  
Паспорт серия 0000 № 000000000 выдан (кем и когда) Отделением №3 УФМС по  
Белгородской обл. в г. Белгороде 01.02.2016 г

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего Иванова Романа Ивановича  
(фамилия, имя, отчество(при наличии))

Паспорт (свидетельство о рождении) серия I XX N 0000000000,  
Выдан (о ) Центральным ЗАГС г. Белгород 10.01.2014 г  
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 № 29» г. Белгорода

(полное наименование общеобразовательного учреждения)

расположенному по адресу: г. Белгород ул. Некрасова 38а,  
(указать почтовый адрес учреждения)

на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование, уничтожение персональных данных;

Иванова Ивана Ивановича, Иванова Романа Ивановича  
(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 № 29» г. Белгорода,

научно-методического информационного центра, управления образования администрации города  
Белгорода, АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я Иванов Иван Иванович,

(даю / не даю) согласия на какое-либо распространение моих персональных данных,  
персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей) (нужное подчеркнуть), 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 № 29 для осуществления обработки персональных данных,  
государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в  
МБОУ СОШ № 29 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  
Иванова Романа Ивановича , законным представителем которого являюсь.  
(несовершеннолетнего (ей) / меня)

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Иванов " " "  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
2021 года