

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**  
**ДОЛГОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ**  
**(МКОУ ДСОШ)**

ПРИКАЗ

7.10.2019г. г.

№4

Д. Долгое

Об утверждении форм заявлений и уведомления о зачислении учащегося

В целях исполнения ч. 2 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Минобрнауки России от 12.03.2014 N 177 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности», руководствуясь Уставом школы, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления родителей (законных представителей) о приеме в 1 класс МКОУ ДСОШ ( Приложение № 1)
2. Утвердить форму заявления о приеме в 10-11 класс МКОУ ДСОШ ( Приложение № 2)
3. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (Приложение № 3, 4)
4. Утвердить форму журналов регистрации заявлений о приеме в школу ( Приложение № 5)
5. Утвердить форму расписки о приеме документов от заявителя ( Приложение № 6)
6. Утвердить форму заявления на отчисление обучающегося при переводе в другое ОУ(приложение 7)
7. Утвердить форму уведомления о зачислении обучающегося в МКОУ ДСОШ(приложение 8)
8. Формы документов, утвержденных данным приказом, подлежат опубликованию на официальном сайте школы в разделе «Документы». Седовой О.В. разместить данный приказ на сайте МКОУ ДСОШ.
9. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой

Директор МКОУ Долговская СОШ



Т.Е. Коняхина

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору муниципального казенного  
общеобразовательного учреждения  
Долговская средняя общеобразовательной  
Коняхиной Т.Е.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять в 1 класс МКОУ Долговская средняя общеобразовательная школа  
моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
дата и место рождения ребенка

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства ребенка

О родителях ребенка сообщаем:

Мать – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); адрес места жительства, контактный телефон

Отец – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии); адрес места жительства, контактный телефон

Для изучения в качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в  
том числе русского языка как родного языка, выбираем \_\_\_\_\_ язык.

указать язык

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о  
государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку указанных персональных данных родителей и персональных  
данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

Расписку о приеме документов получил

\_\_\_\_\_  
число, месяц, год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

*ЗАЯВЛЕНИЕ  
в 10-11 класс*

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

<p>« _____ » _____ 20__ г.</p>	<p style="text-align: right;">Директору МКОУ ДСОШ Коняхиной Т.Е.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <p style="text-align: right;">(фамилия , имя, отчество заявителя)</p> <p>Адрес прописки: _____</p> <hr/> <p>Адрес фактического проживания: _____</p> <hr/> <hr/>
--------------------------------	---

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

(указать ФИО полностью, дата и место рождения)

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ ДСОШ

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

(указать ФИО, адрес проживания, место работы, контактные телефоны)

Отец: \_\_\_\_\_

(указать ФИО, адрес проживания, место работы, контактные телефоны)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку указанных персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Прилагаю документы:

1. Аттестат об основном общем образовании

Подпись \_\_\_\_\_

(Расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных:**

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации в целях воспитания и обучения обучающегося, обеспечение его личной безопасности, контроля качества образования, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами администрации.

**Перечень персональных данных обучающегося включает в себя:**

1. Сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность.
2. Информация, содержащаяся в личном деле обучающегося.
3. Информация, содержащаяся в личном деле обучающегося, лишенного родительского попечения.
4. Сведения, содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии).
5. Информация об успеваемости.
6. Информация о состоянии здоровья.
7. Документ о месте проживания.
8. Иные сведения, необходимые для определения отношений обучения и воспитания.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется во время обучения и в течение 75 лет в книге выдачи аттестатов.

Даю согласие на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу органам статистики, органам обязательного медицинского страхования, подразделениям муниципальных органов управления образования, министерству образования, региональному оператору персональных данных, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Обучающийся:**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Документ. Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Дата  
выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес  
проживания \_\_\_\_\_

**Родитель (законный представитель):**

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Документ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Адрес  
проживания \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.                      Подпись \_\_\_\_\_

Директору МКОУ ДСОШ

Т.Е. Коняхиной

от \_\_\_\_\_

(ФИО)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

### Заявление о согласии на обработку персональных данных.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим заявлением я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка,

\_\_\_\_\_ ,

(Фамилия, Имя, Отчество ребенка)

родителем/законным представителем которого я являюсь,

\_\_\_\_\_ ,

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

образовательной организации \_\_\_\_\_ .

Персональные данные предоставляю для обработки в государственных информационных системах «Калужский региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным образовательным программам», «Сетевой город. Образование» в целях:

1) обеспечения получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования;

2) исполнения обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

3) ведения единой системы учета контингента обучающихся,

4) ведения единой базы данных общеобразовательных организаций;

5) постановки в очередь и зачисление в образовательные учреждения;

6) автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации (успеваемость, посещаемость, движение обучающихся и др.).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предоставление, в том числе передача третьим лицам:

- органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования;
- ГБУ КО «Агентство информационных технологий Калужской области»;
- министерству образования и науки Калужской области;
- Министерству образования и науки Российской Федерации;
- Министерству связи и массовых коммуникаций Российской Федерации.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

Данные ребенка	Данные заявителя (родителя/законного представителя)
1. Фамилия	1. Фамилия
2. Имя	2. Имя
3. Отчество	3. Отчество
4. Дата рождения	4. Дата рождения
5. Пол	5. Пол
6. Гражданство	6. Гражданство
7. Место рождения	7. СНИЛС
8. Адрес регистрации по месту жительства	8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)
9. Адрес регистрации по месту пребывания	
10. Адрес фактического места жительства	9. Контактная информация (телефон, e-mail)
11. Информация о трудной жизненной ситуации	10. Тип заявителя
12. Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата и место выдачи, кем выдано)	11. Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку
13. Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан)	
14. Группа здоровья	
15. Инвалидность (группа, срок действия группы, отдельные категории инвалидности)	
16. Физкультурная группа	
17. Контактная информация (телефон, e-mail)	
18. СНИЛС	
19. Наличие потребностей в длительном лечении	
20. Наличие потребностей в адаптированной программе обучения	

Срок, в течение которого действует согласие: с даты подписания настоящего заявления до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Я ознакомлен(а), что настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в образовательную организацию письменного заявления об отзыве согласия.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_







Расписка на получение документов.

Регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ д. Долгое

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Долговская средняя общеобразовательная школа для приема в \_\_\_\_\_ класс приняло от родителей (законного представителя)

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя ) ребенка  
ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество
1	Копия свидетельства о рождении	
2	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или свидетельства о регистрации ребенка по месту пребывания на закрепленной территории ( для закрепленных лиц, зарегистрированных по месту жительства или по месту пребывания)	
3	Заверенная в установленном порядке копия документа, подтверждающего родства заявителя ( или законность представления прав обучающегося)	
4	Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в Российской Федерации ( для родителей ребенка, являющихся иностранным гражданином или лицом без гражданства)	
5	Согласие субъекта на обработку персональных данных.	
6	Страховой полис ( по желанию)	
7	Личное дело обучающегося ( кроме поступающих в 1 класс).	
8	Для зачисления в течение учебного года: ведомость текущих отметок ( кроме обучающихся 1-х классов)	
9	Для приема в 10-11 класс: аттестат об основном общем образовании	
10		

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. получившего документы \_\_\_\_\_ подпись

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О. сдавшего документы \_\_\_\_\_ подпись

Заявление об отчислении при переводе в другое ОУ

Директору МКОУ ДСОШ  
Т.Е. Коняхина

От \_\_\_\_\_  
Ф.и. о родителей

Прожив. \_\_\_\_\_  
дом. адрес  
\_\_\_\_\_  
(телефон)

Заявление.

Прошу отчислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ф.и. ребенка полностью, дата рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса,  
(указать профиль обучения при наличии)

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование принимающей организации.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Министерство образования и науки  
Калужской области  
**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ДОЛГОВСКАЯ СРЕДНЯЯ  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА**  
249943 Калужская область, Мосальский  
район, д. Долгое, ул. Молодёжная д.20.  
Тел. 8484-52-25141  
от « 18\_ » января 2022 г..

Приложение № 8

В \_\_\_\_\_  
(наименование исходной организации)

**Форма уведомления о зачислении учащегося  
в принимающую организацию**

Уведомление о зачислении учащегося

Администрация муниципального казенного общеобразовательного учреждения Долговская средняя общеобразовательная в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.03.2014 N 177 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности» информирует Вас о том, что

---

ФИО зачисленного учащегося, дата рождения

зачислен(а) в \_\_\_\_\_

класс, профиль обучения (при наличии)

в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Долговскую среднюю общеобразовательную школу, приказ №\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Директор школы: