

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме в 10 класс

Директору МБОУ «Фёдоровская  
СОШ»

\_\_\_\_\_ В.Ю. Сосковец

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных  
представителей)

Прошу принять моего ребенка в 10 класс универсального профиля по индивидуальным учебным планам в 2023 – 2024 учебном году.

1. Сведения о ребенке:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Сведения о паспорте или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

Наименование документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка:  
.....

Сведения об аттестате об основном общем образовании \_\_\_\_\_

2. Сведения о заявителе:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

Тип документа: \_\_\_\_\_

Серия: \_\_\_\_\_ Номер: \_\_\_\_\_

2.4.3 Кем и где выдан: \_\_\_\_\_

2.4.4 Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Статус заявителя:

Родитель: \_\_\_\_\_

*Отец/Мать*

уполномоченный представитель несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

*(Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного  
представителя)*

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

---

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

Электронная почта (E-mail): \_\_\_\_\_

4. Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка (льгота, подтверждается документом)

внеочередное \_\_\_\_\_

*основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов*

первоочередное \_\_\_\_\_

5. Предметы для Индивидуального учебного плана:

-----

6. Иные сведения и документы: \_\_\_\_\_

7. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

8. \_\_\_\_\_

дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. заявителя*

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_  
 именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных» МБОУ «Фёдоровская СОШ», в лице  
 ответственного за обработку персональных данных директора Сосковец В.Ю., далее «Оператор»,  
 разрешаю обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; сведения об образовании;  
 сведения о местах работы, должности; сведения о семейном положении, детях; сведения о месте  
 регистрации, проживании; контактная информация),  
 персональных данных на моего ребенка \_\_\_\_\_  
 приведенных в пункте 2 настоящего согласия на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение  
 следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление,  
 изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование,  
 уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных  
 приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в следующих  
 целях:

- для обеспечения личной безопасности, защиты жизни и здоровья работников школы и  
 учащихся;
- в целях ведения финансово-хозяйственной деятельности гимназии;
- осуществления образовательной деятельности;
- осуществления договорных обязательств.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку (нужное подчеркнуть):

- дата и место рождения ребенка;
- биографические сведения ребенка;
- сведения о месте регистрации, проживании ребенка;
- контактная информация моя и ребенка;
- паспортные данные ребенка;
- сведения о постановке на налоговый учет (ИНН) ребенка;
- сведения о регистрации в Пенсионном фонде (номер страхового свидетельства) ребенка;
- оценки успеваемости ребенка;
- учебные работы ребенка;
- размещение фотографий на стендах, в средствах массовой информации, видеоматериалах;
- иное

3. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О  
 персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на  
 получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

4. Срок действия данного согласия устанавливается на период: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

5. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными:  
 сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
 использование, распространение/передачу (внешнее -передача сведений в банк, страховые и  
 пенсионные фонды, размещение в Internet), региональные и федеральные базы данных по  
 итоговой аттестации блокирование, уничтожение, иное (необходимо точное указание)

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

7. С положением «О защите персональных данных» ознакомлен.

Данные об операторе персональных данных: МБОУ «Фёдоровская  
 СОШ» Адрес оператора: 461572, Оренбургская обл., Акбулакский  
 район, село Фёдоровка, улица Новая, 1.

Фамилия, имя, отчество: .....

Адрес: .....

Подпись: ..... Ф.И.О .....



**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о приеме и регистрации документов**

От: \_\_\_\_\_

<b>№ п/п</b>	<b>Документы</b>	<b>Принято</b>	<b>Примечание</b>
1	Заявление в 10 класс		
2	Согласие на обработку персональных данных		
3	Справка о результатах ОГЭ		
4	Аттестат об основном общем образовании		
5	Портфолио достижений обучающегося за 8 и 9 класс		
6	Справка об успеваемости за 8 класс		

Регистрационный № заявления: \_\_\_\_\_

Зачисление в 10 класс производится: \_\_\_\_\_

Тел. школы: 8(3533)53-21-68

Тел. РОО: 8(3533)53-30-50

Подпись секретаря: \_\_\_\_\_

**ПРОТОКОЛ**  
**Заседания приемной комиссии МБОУ «Фёдоровская**  
**СОШ» по приему обучающихся 10 профильного класса**  
**на 2023-2024 учебный год.**

**Состав комиссии:**

Председатель: Сосковец В.Ю.

Секретарь: \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**РЕШЕНИЕ**

1. Утвердить рейтинг образовательных достижений выпускников 9 класса для зачисления в 10 класс.
2. Рекомендовать к зачислению в 10 класс универсального профиля с индивидуальным учебным планом следующих выпускников 9 класса:
- 3.

№ п/п	Ф.И.О.	Предметы ИУП	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

