

Директору МАОУ Лицей № 7  
Переваловой И.Д.  
от родителя/законного представителя

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

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ в 1 класс на \_\_\_\_\_ форму обучения

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

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

Адрес места пребывания ребёнка \_\_\_\_\_

тел. ребенка: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Родители (законные представители):

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

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

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

адрес места жительства \_\_\_\_\_

адрес места пребывания \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

Имею право первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_. Прилагаю подтверждающий документ: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_, (да/нет).

Прошу обеспечить моему ребёнку обучение по адаптированной образовательной программе.

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Копии документов прилагаю:

- документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- свидетельства о рождении ребенка;
- свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории (*нужное подчеркнуть*);
- документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
- заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Для иностранных граждан или лиц без гражданства

Я \_\_\_\_\_ согласен(а) на прохождение тестирования на знание русского языка, моим ребенком \_\_\_\_\_ являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Для иностранных граждан или лиц без гражданства,

Копии (все копии документов представляют на русском языке) документов прилагаю:

- копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка);
- копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории РФ;
- копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка;
- копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком;
- копии документов, удостоверяющих личность ребенка;
- копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка;
- медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих
- копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).

#### Согласие на предоставление персональных данных родителей обучающегося МАОУ Лицей №7

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, выражаю своё согласие на

*(фамилия, имя, отчество отца / матери обучающегося)*

обработку МАОУ Лицей №7, расположенным по адресу: г. Красноярск, ул. Менжинского, 15 (далее администрации), моих персональных данных и персональных данных моего ребенка. Подтверждаю, что, выражая такое согласие, я действую по своей воле и в своём интересе.

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка даётся администрации для ведения документации, электронного/классного журнала, пропускной системы лицея, автоматизированной систему учета и оплаты питания и личного дела моего ребенка, обучающегося в лицее.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых правомерных действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для обработки (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использования, распространения (передачу) способами в соответствии с действующим законодательством в рамках Федерального закона №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных».

Я даю согласие на использование фото- и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: публикация на официальном сайте лицея в сети Интернет, на официальных страницах лицея в социальных сетях, на стендах лицея, отчетности для вышестоящих организаций о проведении каких-либо мероприятий, в рамках функционирования пропускной системы и системы видеонаблюдения, установленного в здании и на территории лицея.

Настоящее согласие действует до окончания обучения моего ребенка в лицее.

Мне известно, что по истечении срока действия согласия документы, содержащие мои персональные данные и персональные данные моего ребенка, подлежат уничтожению.

Мне известно, что в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» мои персональные данные и персональные данные моего ребенка могут быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по моему требованию либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

Мне известно, что обработка администрацией моих персональных данных и персональных данных моего ребенка осуществляется в информационных системах, с применением электронных и бумажных носителей информации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

#### Персональные данные родителей для внесения краевую информационную автоматизированную систему управления образованием

**МАТЬ:** образование \_\_\_\_\_, Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон, \_\_\_\_\_

**ОТЕЦ:** образование \_\_\_\_\_, Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Место работы, должность, телефон, \_\_\_\_\_

Количество детей в семье \_\_\_\_\_, из них несовершеннолетних \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

### ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

Данное добровольное согласие позволит Вашему ребенку на всем протяжении обучения в лицее, во время образовательного процесса, при возникновении необходимости получить первую медико-санитарную помощь.

Согласно статье 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» утвержден перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие.

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на перечень определенных видов

*фамилия и инициалы родителя или лица его заменяющего*

медицинских вмешательств по отношению к моему ребенку \_\_\_\_\_,

*фамилия, имя ребенка*

ученику МАОУ Лицея № 7.

№	Перечень вмешательств	Отметка родителя: галочкой «✓» согласен прочерком «-» не согласен
1.	Опрос ученика, сбор информации о нем, выявление жалоб.	
2.	Осмотр, в том числе:	
	- пальпация (прощупывание руками места жалобы ребенка)	
	- перкуссия (простукивание пальцами места жалобы ребенка)	
	- визуальный осмотр горла	
3.	Осмотр узкими специалистами (один раз в год 1,5,9,10,11 классы).	
4.	Антропометрические исследования (рост, вес, )	
5.	Термометрия (измерение температуры тела)	
6.	Тонометрия (измерение давления)	
7.	Лабораторные методы обследования: на энтеробиоз (соскоб на яйца глистов один раз в год, 1-5 класс)	
8.	Флюорография (один раз в год, дети старше 15 лет )	

\_\_\_\_\_  
*дата*

\_\_\_\_\_  
*подпись родителя и расшифровка подписи*