

«Зачислить»

в первый класс

Приказ № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201 г.

директор

\_\_\_\_\_ Дроздов С.Ю.

Директору

ГБОУ Школа № 429

С.Ю. Дроздову

(фамилия, имя, отчество)

гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое проживание): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Мобильный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу перевести моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью), проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_, «\_\_\_» «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в  
первый класс ГБОУ Школа № 429 .

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении моего ребенка в школьное здание по адресу: \_\_\_\_\_ .

С Уставом, Лицензией, нормативными и локальными актами ГБОУ «Школа № 429 «Соколиная гора», образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) ознакомлен (а).

Выбираю для обучения по общеобразовательным программам языком образования русский, в том числе русский, как родной язык.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## АНКЕТА ПЕРВОКЛАССНИКА

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Откуда прибыл ребенок (**конкретно**) \_\_\_\_\_  
( из какого детского дошкольного учреждения, из дома, из другого учебного учреждения)

Отец ФИО \_\_\_\_\_

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

Мать ФИО \_\_\_\_\_

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

Количество членов семьи \_\_\_\_\_

Количество детей в семье, их возраст \_\_\_\_\_

Кто занимается воспитанием детей \_\_\_\_\_

Планируется ли посещение группы по уходу и присмотру (ГПД)  
\_\_\_\_\_

В какое школьное здание Вы хотели бы отдать своего ребенка: 433, 688, 647, 429  
\_\_\_\_\_

Какое школьное здание ГБОУ «Школа № 429 «Соколиная гора» посещают старшие дети  
в семье? \_\_\_\_\_

Особенности здоровья \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата:

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя

## СОГЛАСИЕ субъекта на обработку персональных данных:

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего полностью)

и \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

Даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_  
(родителей/законных представителей)  
\_\_\_\_\_  
(ребенка)

2. Дата рождения ребенка

3. Номер, серия, дата выдачи основного документа, удостоверяющего личность (паспорт)

\_\_\_\_\_

4. Номер, серия, дата выдачи свидетельства о рождении несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_

5. Номер, серия, дата выдачи основного документа, удостоверяющего личность (паспорт) ребенка

\_\_\_\_\_

6. Адрес прописки (регистрации)

\_\_\_\_\_

7. Адрес фактического проживания

\_\_\_\_\_

В случае неправомерного использования персональных данных согласие отменяется письменным заявлением субъекта персональных данных, либо его законного представителя.

Я проинформирован, что обработка данных будет осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует в полном соответствии с Федеральным законом № 152 от 02.07.2006 г. «О защите персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

\_\_\_\_\_  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)



### СПИСОК ДОКУМЕНТОВ:

1. Заявление
2. Анкета первоклассника
3. Свидетельство о рождении ребенка
4. Паспорт родителя, у которого зарегистрирован ребенок
5. СНИЛС ребенка
6. Регистрация по месту жительства ребенка
7. Медицинский полис
8. Для льготников:
  - удостоверение многодетной семьи со свидетельствами о рождении на всех детей
  - опека
  - ребенок – инвалид
  - дети родителей – инвалидов
  - социально – незащищенные семьи – справка из МФЦ на 2020-2021 учебный год