

Приложение 1
к Правилам о приёме

Директору ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА
АМВРОСИЕВСКОГО М. О."
Стыций Н.А.

Тимановской Анастасии
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)/го поступающего)

Викторович

Номер телефона +7(949)342-51-97

Адрес электронной почты tim.25@mail.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приёме в
ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО М. О."**

Прошу принять моего ребёнка

Тимановскую Светлану Владимировну
(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

на обучение в 1 класс ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО М. О."
с «01» сентября 2015 г.

Наличие права на внеочередное, первоочередное или преимущественный приём в
ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО М. О."

не имею

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

Потребность ребёнка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации
Нет

(ДА / НЕТ)

«01» апреля 2015 г. Тимановская А.В.
(Ф.И.О.)

Стыций
(Подпись)

Дата рождения ребёнка/ поступающего* 27.04.2012

Место рождения ребёнка/ поступающего* п.г.т. Войковской, Амвросиевский р.с.п., Волгоградская обл.

Адрес места жительства и (или) пребывания ребенка/ поступающего*
284350, ДНР, Амвросиевский М.О., мп. Войковский, ул. Молодежная д.3

Свидетельство о рождении:

Серия ДНР № 096571, выданное (выданный) Отдел ЗАГС Амвросиевского районского Управления юстиции Министерства юстиции Донецкой Народной Республики «15» мая 2014 г.

Адрес электронной почты (при наличии) tim.25@mail.ru Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О.* Тимаповская Анастасия Викторовна
Адрес места жительства и (или) пребывания* 284350, ДНР, Амвросиевский М.О., мп. Войковский, ул. Молодежная д.3
Контактный телефон поступающего* +7(949)342-51-97
Адрес электронной почты (при наличии) tim.25@mail.ru

Ф.И.О.* Тимаповский Владимир Александрович
Адрес места жительства и (или) пребывания* 284350, ДНР, Амвросиевский М.О., мп. Войковский, ул. Молодежная д.3
Контактный телефон поступающего* +7(949)342-51-96
Адрес электронной почты (при наличии) tim.VA@mail.ru

Прошу проинформировать меня о приёме (отказе в приёме) в образовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме):
в электронной форме tim.25@mail.ru или по телефону
телефона +7(949)342-51-97.

Приложение:

1. Соплавление на обработку персональных данных на 1 л. в 1 экз.
2. Копия свидетельства о рождении на 1 л. в 1 экз.
3. Копия заявления на 1 л. в 1 экз.
4. Копия документа о регистрации ребенка на 1 л. в 1 экз.
5. Справка с места работы родителей на 1 л. в 1 экз.

С Уставом ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО М. О.", Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(-а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

«01» апреля 2015 г. Тимаповская А.В.
(Ф.И.О.)

Тимаповский
(Подпись)

* Сведения, обязательные для заполнения

- л. в
- л. в
- л. в
- л. в
- л. в

Итого: _____ л. в _____ экз.
Итого: _____ л. в _____ экз.
Итого: _____ л. в _____ экз.
Итого: _____ л. в _____ экз.
Итого: _____ л. в _____ экз.

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, Тимановская Анастасия Викторовна,
(ФИО полностью)
проживаю по адресу 287350, ДнР, Амвросиевском М.О., пгт. Войковский, ул. Школьная, д. 3,
(адрес места жительства)
паспорт 6122 0007 выданный 21.03.2011 УМВД России по Донецкой обл.
(серия, номер) (дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)
являясь на основании св. о рож. ДНР 096571 родителем (законным представителем)
(реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя))
Тимановской Светланы Владимировны
(ФИО ребёнка (подопечного) полностью)
проживающего по адресу 287350, ДнР, Амвросиевском М.О., пгт. Войковский, ул. Школьная, д. 3,
(адрес места жительства)
паспорт (свидетельство о рождении ребёнка) ДНР. 096571, выданный отделом ЗАГС Амвросиевского
(серия, номер) (дата выдачи) районного управления юстиции Министерства юстиции Донецкой Народной
(наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребёнка) Республики

настоящим подтверждаю своё согласие оператору персональных данных – ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА" ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО М. О.") (далее - Оператор), расположенному по адресу:
287350, Донецкая Народная Республика, М.О. Амвросиевский, пгт. Войковский, ул. Школьная, д.1, персональных данных моих и моего ребёнка Тимановской Светланы Владимировны.

В целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом: сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность:

- Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;
- сведения о родителях (законных представителей):
- Фамилия, Имя, Отчество;
- уровень образования, место работы, должность, телефон, адрес регистрации и проживания;
- сведения о семье:
- социальный статус, количество детей, полнота семьи;
- данные об образовании: баллы по предметам ГИА, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании ГБОУ "ВОЙКОВСКАЯ ШКОЛА АМВРОСИЕВСКОГО М. О.", сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях;
- информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, заболеваниях (текущих и перенесённых ранее), группе здоровья, физкультурной группе.
- иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, данные медицинского страхового полиса и т.д.).

Обработка персональных данных моего ребёнка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в управление образования администрации города Макеевка, Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики, медицинские организации города и области, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение.

Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

01.04.2015г.
(дата)

Тимановская
(подпись)

А.В. Тимановская
(расшифровка подписи)