



Перечень документов предоставляемых родителями  
(законными представителями) ребенка или поступающего

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. Копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. Копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителей ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

При посещении общеобразовательной организации и (или) очном взаимодействии с уполномоченными должностными лицами общеобразовательной организации родитель(и) (законный (е) представитель(и) ребенка представляет(ют) оригиналы документов, а поступающий – оригинал документа, удостоверяющего личность поступающего.

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Директору МОУ «СОШ с.Милорадовка»

Гаврину В.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Согласие

Я \_\_\_\_\_, даю согласие  
на

(ФИО законного представителя)

обучение ребенка \_\_\_\_\_,  
учащегося(ейся) \_\_\_\_\_ класса, по адаптированной образовательной программе.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

Директору МОУ «СОШ с.Милорадовка»  
Гаврину В.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО поступающего, достигшего возраста 18 лет)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Согласие

Я \_\_\_\_\_, даю согласие  
на

(ФИО поступающего)  
обучение по адаптированной образовательной программе.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

Директору МОУ «СОШ с.Милорадовка»  
Гаврину В.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Согласие

Я \_\_\_\_\_, даю согласие  
на:

(ФИО законного представителя)

-изучение моим ребенком \_\_\_\_\_,  
учащегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса, учебного предмета «Родной язык (русский)» и  
«Литературное чтение на родном языке (русском)», «Родная литература (русская)».

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МОУ «СОШ с.Милорадовка»  
Гаврину В.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

Заявление  
о выборе языка образования

Прошу Вас организовать обучение для

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)  
учащейся (гося) \_\_\_\_\_ класса на русском языке.

Дата \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка  
или поступающего на обработку персональных данных

Директору МОУ «СОШ С.Милорадовка»  
Гаврину В.В.

(расположенного по адресу  
с.Милорадовка, ул.Степная, д. 5)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя обучающегося или  
поступающего)

**Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего  
на обработку персональных данных обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_,  
даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание,  
блокировку и уничтожение персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
  - год, месяц, дата и место рождения;
  - адрес проживания (регистрации);
  - дата прибытия (выбытия) в образовательное учреждение;
  - серия, номер основного документа, удостоверяющего личность;
  - пол;
  - статус семьи;
  - количество правонарушений, постановка на внутришкольный учёт, учёт в ПДН;
  - выплаты на питание, охват школьным питанием, компенсационные выплаты на  
питание;
  - форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения  
основного общего образования;
  - посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор  
предметов для сдачи ГИА  
( государственной (итоговой) аттестации в 9 классе);
  - информация о портфолио обучающегося;
- обучающегося \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_  
(№ класса) (ФИО обучающегося)  
Оператору МОУ «СОШ с.Милорадовка» \_\_\_\_\_,  
(ФИО школьного оператора)

проживающему по адресу \_\_\_\_\_  
для заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления  
качеством образования Саратовской области в целях повышения эффективности  
управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в  
сфере образования, формирования статистических и аналитических отчётов по вопросам  
качества образования.

Я выражаю согласие и разрешаю обрабатывать персональные данные

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

с помощью автоматизированной информационной системы управления качеством  
образования Саратовской области, а также иных программных средств, разработанных и  
действующих по поручению Министерства образования и науки Российской Федерации  
или министерства образования Саратовской области.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения

---

(ФИО обучающегося)

в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_ »

20 \_\_\_\_

г.

---