Приложение № 4

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**ДЛЯ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА**

Прошу зачислить моего(-ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)

проживающего (-щей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в МОУ «СОШ № 8» в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс и предоставить возможность освоить общеобразовательные программы в очной, очно-заочной, заочной форме образования (*необходимое подчеркнуть*), организовать обучение на русском языке.

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

**Отец:**

Фамилия, имя, отчество Адрес регистрации Адрес проживания

Место работы

Занимаемая должность

Контактный телефон Адрес электронной почты (при наличии) СНИЛС

**Мать:**

Фамилия, имя, отчество

Место работы

Занимаемая должность

Контактный телефон Адрес электронной почты (при наличии) СНИЛС

**Законный представитель (опекун),** действующий на основании

 : Фамилия, имя, отчество Адрес регистрации Адрес проживания

Место работы

Занимаемая должность

Контактный телефон Адрес электронной почты (при наличии) СНИЛС

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

**да/нет** (нужное подчеркнуть; при наличии указывается категория) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потребность в обучении ребенка 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 (ребенка- инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **имеется / не имеется** (нужное подчеркнуть)

В случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе: даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе, указав вид адаптированной программы

подпись родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ознакомлен(а):**

С Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации, Уставом МОУ «СОШ № 8», Лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, Свидетельством о государственной аккредитации с приложением, законом Иркутской области №7-оз от 05.03.2010 «Об отдельных мерах по защите детей от факторов, негативно влияющих на их физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие в Иркутской области», Основной образовательной программой МОУ «СОШ № 8», Программой развития МОУ «СОШ № 8», Правилами внутреннего распорядка для учащихся, Положением о требованиях к одежде учащихся МОУ «СОШ № 8».

« » 20 г. / /

Подпись родителя расшифровка

Я даю (не даю) согласие для прохождения тестирования, в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 04 марта 2025 года №170 «Об утверждении Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства» моим ребенком .

« » 20 г. / /

Подпись родителя расшифровка

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

|  |  |
| --- | --- |
| Название документа |  наличие |
| 1.Копия свидетельства о рождении |  |
| 2.Копию документа о регистрации ребенка по местужительства или по месту пребывания на закрепленной территории |  |
| 3.Копия документа, удостоверяющего личностьродителя (законного представителя) ребенка |  |
| 4.Копия документа, подтверждающего установлениеопеки или попечительства (при необходимости) |  |
| 5.Справку с места работы родителя (законного представителя) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение) |  |
| 6.Документы, подтверждающие преимущественное право зачисления на обучение (при наличии) |  |
| 7. Копию документов, подтверждающих потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или ребенка-инвалида в соответствиис инвалидной программой реабилитации |  |
| 7.Иные документы : |  |
| 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 Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&date=21.03.2025&demo=2) или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранногогражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации); |  |
| копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства; |  |
|  Копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностранных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии); |  |
| копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&date=21.03.2025&demo=2) или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=500133&date=21.03.2025&demo=2) или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов,удостоверяющих личность лица без гражданства); |  |
| 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, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии); |  |
| медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федераций федеральным органомисполнительной власти в соответствии с [частью 2 статьи](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=481289&dst=100460&field=134&date=21.03.2025&demo=2) [43](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=481289&dst=100460&field=134&date=21.03.2025&demo=2) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РоссийскойФедерации"; |  |
| копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии). |  |

**Приложение 5**

**Согласие субъекта персональных данных (его законного представителя) на обработку персональных данных, разрешение субъектом персональных (его законным представителем) данных для распространения и передачи персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО в именительном падеже)

телефон ,адрес

 , электронная почта .

Данные документа, подтверждающие полномочия законного представителя: свидетельство о рождении/ паспорт Серия № Дата выдачи

 Кем выдано Являюсь субъектом **персональных данных/ законным представителем субъекта персональных данных** (нужное подчеркнуть)

**ВНИМАНИЕ!**

**Сведения о субъекте персональных данных заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации**

Сведения о субъекте персональных данных: ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация: телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И даю согласие МОУ «СОШ № 8» (далее – Оператор) на обработку персональных данных (далее – ПДн), разрешенных для распространения в соответствии с требованиями ст.10.1 Федерального закона от 27 июля 2002 г. №152-ФЗ «О персональных данных» в целях:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Информационный ресурс,****обеспечивающий доступ неограниченного****круга лиц** | **Лица, имеющие доступ к ПДн** | **Отметка о согласии** |
| 1 | Хранения личного дела субъекта персональных данных (обучающегося) | Х | Заведующий канцелярией Оператора, классный руководитель,администрация Оператора |  |
| 2 | Внесение данных в Информационную систему Дневник.ру | Х | Педагогические работники Оператора, ответственное лицо МКУ ГУО |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Формирования сведений о состоянии здоровья учащегося с целью определения группыздоровья для занятий физической культурой | Х | Медицинский работник МОУ «СОШ № 8» |  |
| 4 | Формирования социального паспорта класса с целью оказания своевременной социально-Педагогической поддержки учащимся и/или их семьям | Х | Классный руководитель, социальный педагог, сотрудники администрации оператора |  |
| 5 | Организации проведения олимпиад, спортивных, интеллектуальных соревнований,конкурсов, фестивалей и иных образовательных активностей | Х | Организаторы мероприятия, ответственные сотрудники оператора |  |
| 6 | Публикации информации о результатах олимпиад, спортивных, интеллектуальных соревнований,конкурсов, фестивалей и иных образовательных активностей | Официальные ресурсыОператора: [Школа - Главная страница](https://sh8-sayansk-r138.gosweb.gosuslugi.ru/) | Ответственные сотрудники оператора |  |
| 7 | Работы педагога- психолога с ребенком (участие в психологической диагностике,коррекционно- развивающей работе, получение консультаций). | Х | Педагоги-психологи оператора |  |

Информация об Операторе:

**Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 8» (МОУ «СОШ № 8»)**

Адрес: 666304 Иркутская область, г. Саянск, мкр. Ленинградский, д. 20

Тел/факс: (39555) 5-60-97

E-mail: school8-sayansk@yandex

ОКПО 60028832 ОГРН 1213800010808 ИНН/ КПП 3814039820/381401001

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_