Приложение №1 Директору МОУ "Гуманитарно - экономический лицей" Резеповой В.Е.

	1 CJCHOBON D.E.
	(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного
	представителя несовершеннолетнего обучающегося)
	проживающего по адресу:
	Γ.
	улица
	дом кв
	заявление
Прошу зачислити	ь моего ребенка (сына, дочь)
(ф	амилия, имя, отчество)
	, в первый класс для получения начального
(число, месяц, год рождения, место рождобщего образования, язык образования,	дения)
	внеочередного, преимущественного приема
	пированной программе (заключение ПМПК)
	жазе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ
информирования):	казе в приеме прошу информировать меня (выорать спосос
по электронной почте, е-шап	
по почте на указанный адрес прох	живания
при личном обращении	
С Уставом учреждения, лицензие	
образовательной деятельности, св	
государственной аккредитации, о	
программой ознакомлен(а).	opasobarcabilon
irpoi pammon osnakomiich(a).	\/ \(\text{личная подпись заявителя}\)
	данных и персональных данных ребенка в порядке твом Российской Федерации согласен (сна).
	(личная подпись заявителя)
Сведения о родителях:	
Мать	
	и, имя, отчество, место работы, должность) глефон
Отец	
	и, имя, отчество, место работы, должность)
V.1	телефон
(дата)	(личная подпись заявителя)

Приложение №3

Директору МОУ "Гуманитарно экономический лицей" Резеповой В.Е. (фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

ДОМ \_\_\_\_\_ КВ.

улица \_\_\_\_

## заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)	
•	a"
(число, месяц, год рождения, место рождения)	класс для получения основного
Иностранный язык изучения	
Наличие права первоочередного, внеочередного, преи	мушественного приема
Потребность в адаптированной программе обучения (з	
Потребность в создании специальных условий для обу	учающегося с ОВЗ
В случае принятия решения об отказе в приеме прошу	информировать меня (выбрать способ
информирования):	T-Frankanara mana (anahara anasa
по электронной почте, e-mail:	
по почте на указанный адрес проживания	
при личном обращении	
С Уставом учреждения, лицензией на право ведения	
образовательной деятельности, свидетельством о	
государственной аккредитации, образовательной	
программой ознакомлен(а).	
	(личная подпись заявителя)
На обработку персональных данных и персон	
установленном законодательством Российской Фе	едерации согласен (сна).
	(личная подпись заявителя)
Сведения о родителях:	(личная подпись заявителя)
Мать	
(фамилия, имя, отчество, место р	аботы, должность)
· ·	телефон
Отец	
(фамилия, имя, отчество, место р	аботы, должность)
	телефон
/ manna \	/ NUMBER CONTINUE TOURIST TOUR
(дата)	(личная подпись заявителя)

Приложение №2

	директору МОУ "Туманитарно - экономический лицей"
	Резеповой В.Е.
	(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного
	представителя несовершеннолетнего обучающегося)
	проживающего по адресу:
	г. улица
	дом кв
	заявление
Прошу принять мос	его ребенка (сына, дочь)
(фамі	илия, имя, отчество)
· (число, месяц, гол рождения, место рожден	, в 10 класс для получения среднего (ия)
общего образования, язык образова	ния
Иностранный язык изучения	
Профиль обучения	
Наличие права первоочередного, вн	еочередного, преимущественного приема
Потребность в обучении по адаптир	ованной программе (заключение ПМПК)
	зе в приеме прошу информировать меня (выбрать способ
информирования):	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
по почте на указанный адрес прожи	вания
при личном обращении	
С Уставом учреждения, лицензией	
образовательной деятельности, свид	
государственной аккредитации, обр	азовательнои
программой ознакомлен(а).	
II55	(личная подпись заявителя)
	анных и персональных данных ребенка в порядке
установленном законодательств	ом Российской Федерации согласен (сна).
	(личная подпись заявителя)
Сведения о родителях:	(личная подпись заявителя)
Мать	
фамилия, и	мя, отчество, место работы, должность)
	телефон
Отец	
	имя, отчество, место работы, должность)
1	телефон

(личная подпись заявителя)

(дата)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,	
даю своё согласие на обработку в МОУ «Г	VMSHUTSDUG-SYNGHOWHILE WITH THE STATE OF COLUMN THE STATE OF COLUM
персональных данных и персон	альных данных моего ребенка
Паспорт	
Паспорт Выдан	(когда и кем выдон)
	(когда и кем выдом)
адрес регистрации:	
ОТНОСЯПИХСЯ ИСИПОПИТЕНТИЯ В ТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТОТ	
относящихся исключительно к перечисл данных: фамилия, имя отнество: п	енным ниже категориям персональных
VIOCTOREDGIOTIERO, NIMA, OTTGGTBO, II	ол; дата рождения; тип документа,
удостоверяющего личность; данные д	юкумента, удостоверяющего личность;
гражданство; информация о выбранных	экзаменах; информация об отнесении
участника государственной итоговой атте	стации к категории лип с ограниченными
возможностями здоровья, инвалидам; инфо	рмация о результатах экзаменов.
я даю согласие на использование св	оих персональных ланных и персональных
данных. реоенка исключительно в	иелях формирования фелерацьной
информационном системы обеспечения	Провеления госупарственной итоговой
аттестации обучающихся, освоивших образ	зовательные программы основного общего
среднего оощего ооразования (ФИС) и	региональной информационной системы
обеспечения проведения государственной	і итоговой аттестации (РИС), а также на
хранение данных об этих результатах на эл	ENTROPHEIX HOCKTERRY
Настоящее согласие препоставляет	гся мной на осуществление действий в
отношении моих персональных ланны	цх и данных моего ребенка, которые
необходимы для достижения указанных вы	лше целей, включая (без ограничения) сбор,
СИСТЕМАТИЗАНИЮ НЯКОППЕНИЕ Упаненти	е, уточнение (обновление, изменение),
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ перелагу третим пинам	строи осуществления действий по обмену
WHODDWAINER (ODERSTONAL DIAC)	для осуществления деиствии по оомену
HARAPIN 3 TAKEN COLOPATOPONI DALC N LNC), (	обезличивание, блокирование персональных
данных, а также осуществление лю	бых иных действий, предусмотренных
действующим законодательством Российс	кои Федерации.
с проинформирован о том, что М	«Гуманитарно-экономический лицей»
гарантирует обработку моих персональн	ых данных и персональных данных моего
ребенка в соответствии с действующим	законодательством Российской Федерации
как неавтоматизированным, так и автомат	
Данное согласие действует до до	остижения целей обработки персональных
данных или в течение срока хранения инф	ормации.
Данное согласие может быть отозв	ано в любой момент по моему письменному
заявлению.	·
Я подтверждаю, что, давая такое со	огласне, я действую по собственной воле и н
своих интересах.	
<u>,</u>	
// N 20 E	1
« <u></u> »г.	подпись родителя расшифровка подписи
45	(законного предитавителя)