

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ «СПб губернаторский ФМЛ №30»

Третьякову Алексею Андреевичу

от родителя (законного представителя), ненужное зачеркнуть

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Фактический адрес:

Место регистрации:

Индекс \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон проживания \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_  
(ФИО)

в \_\_\_\_\_ класс

ГБОУ «СПб губернаторский ФМЛ №30» (дата рождения, место рождения)

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов школы № \_\_\_\_\_. Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

1. Сведения о родителях:

**Отец:** Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Где и кем работает \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

**Мать:** Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Где и кем работает \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

2. Состав семьи (сестры, братья, другие родственники) \_\_\_\_\_

3. Ребенок занимается (кружки, секции) \_\_\_\_\_

4. Умеет рисовать, фотографировать, играть на музыкальных инструментах, петь. \_\_\_\_\_

(Нужное подчеркнуть)

5. Имеет дипломы, грамоты (по какому предмету) \_\_\_\_\_

С Лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБОУ ГФМЛ № 30», «Правилами лицеиста», «Правилами приема в ГФМЛ № 30», режимом занятий и Образовательными программами ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Отметка о сдаче документов: \_\_\_\_\_

№	Название документа	отм.	подпись
1.	Личное дело		
2.	Копия паспорта ( 2 экз )		
3.	Копия свидетельства о рождении		
4.	Копия вкладыша о гражданстве (если нет паспорта) или разрешения на проживание (для иностранных граждан)		
5.	Форма 9 о регистрации (либо временная регистрация)		
6.	Копия СНИЛС		
7.	Копия ученического билета		
8.	Копии документов о многодетности		
9.	Табель (аттестат за 9 класс)		
10.	Медицинская карта		
11.	Копия мед. полиса		
12.	Сертификат о прививках.		

Документы получил(а) \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя/опекуна полностью)  
являясь законным родителем/опекуном ребенка:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Дата рождения (число, месяц, год): \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан): \_\_\_\_\_

Номер страхового пенсионного свидетельства: \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом): \_\_\_\_\_

Домашний телефон (с кодом): \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку ГБОУ «СПб губернаторский ФМЛ№30» (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка/опекаемого:

1. фамилии, имени, отчества, фотографии, класса, места учебы, даты рождения, гражданства, паспортных данных, номера страхового пенсионного свидетельства, домашнего адреса, телефона, с целью формирования централизованной базы данных учащихся, а также обеспечения участия в олимпиадах, конкурсах, фестивалях, государственной итоговой аттестации.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видео материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с образовательным процессом. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

Контрольный талон N \_\_\_\_\_