

Директору Православной Свято-Петровской Школы

от _____

телефон домашний _____

телефон матери _____

телефон отца _____

электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего ребенка, _____
к собеседованию для поступления в _____ класс школы.

С условиями обучения в школе ознакомлен (Устав, лицензия, свидетельство о государственной аккредитации).

Предупрежден о том, что в школе запрещены сквернословие, курение, украшения и жвачка, что обучение в школе несовместимо с телевизором, видео и компьютерными играми.

В случае приема могу оказать школе следующую помощь: _____

К заявлению прилагаются:

КОПИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ
КОПИЯ ПАСПОРТА ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ
СПРАВКА О РЕГИСТРАЦИИ В г.МОСКВЕ
ОФОРМЛЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА
КОПИЯ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВОГО ПОЛИСА
РЕКОМЕНДАЦИЯ ДУХОВНИКА
КОПИЯ СНИЛС
Копия удостоверения многодетной семьи

СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ

1. Дата рождения _____ Именины _____

2. Причины, побудившие поступать в гимназию: _____

3. ФИО отца _____

Место работы, должность _____

Образование, специальность _____

4. ФИО матери _____

Место работы, должность _____

Образование, специальность _____

5. Братья и сестры (указать имена и даты рождения): _____

6. Адрес по прописке _____

7. Адрес фактический _____

8. Внешкольные занятия (муз. школа, кружки, спорт. секции и т.д.)
сейчас _____

в следующем году _____

9. Приход _____

(если вы посещаете разные храмы, то укажите какие) _____

10. Духовник родителей _____

11. Духовник ребенка _____

“ _____ ” _____ 2021 г.

/подпись/

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО
В ОЧУ «ПРАВОСЛАВНАЯ СВЯТО-ПЕТРОВСКАЯ ШКОЛА»**

Я, _____

Проживающий по адресу _____

Паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

_____ как законный представитель на основании свидетельства о рождении ребенка (паспорта) серия _____, номер _____,

выдано _____

настоящим дано свое согласие на обработку в ОЧУ «Православная Свято-Петровская Школа»,

Тессинский переулок, д.3 персональных данных своего подопечного

(Ф.И.О.) _____ г.р. _____, к которым относятся: данные

свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания подопечного; прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях: обеспечения учебного процесса подопечного; медицинского обслуживания; ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования города Москвы, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ОЧУ «Православная Свято-Петровская Школа» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ОЧУ «Православная Свято-Петровская Школа» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ОЧУ «Православная Свято-Петровская Школа».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего подопечного.

Дата: _____

Подпись _____ / _____ /