

Пер. № \_\_\_\_\_

Директору МАОУ СОШ № 52 города Тюмени  
Манкаевой А.З.

совершеннолетнего поступающего/  
родителя (законного представителя) ребенка:

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о приеме на обучение

Прошу принять на обучение в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 52 города Тюмени: _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)	
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: город _____, улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____.	
Класс _____.	
Сведения о втором родителе (законном представителе): фамилия _____ имя _____ отчество (при наличии) _____; адрес места жительства и (или) адрес места пребывания: город _____ улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____, телефон (при наличии) _____ e-mail: _____	
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____ (основание для внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)	
Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____	
Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____	
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом образовательного учреждения, с общеобразовательными программами, документами (локальными нормативными актами), регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом органа местного самоуправления города Тюмени о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями городского округа, ознакомлен(а): _____ (подпись заявителя)	
<input type="checkbox"/>	Потребность ребенка или поступающего в обучении 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
<input type="checkbox"/>	Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе). Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по адаптированной образовательной программе)
« ____ » _____ 20 __ г. _____ (подпись заявителя)	
<input type="checkbox"/>	Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также в представленных мною документах в целях приема на обучение. « ____ » _____ 20 __ г. _____ (подпись заявителя) « ____ » _____ 20 __ г. _____ (подпись второго родителя (законного представителя))

**Расписка**  
**в получении документов**

Заявление о приеме на обучение _____ <p style="text-align: center;">(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)</p> принято «_____» _____ 20__ г. и зарегистрировано в журнале приема заявлений о приеме на обучение в образовательное учреждение под № _____.	
Перечень представленных документов:	
<input type="checkbox"/>	копия документа, удостоверяющего личность заявителя
<input type="checkbox"/>	копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
<input type="checkbox"/>	копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства
<input type="checkbox"/>	копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства
<input type="checkbox"/>	справка с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка
<input type="checkbox"/>	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии
<input type="checkbox"/>	документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации
<input type="checkbox"/>	СНИЛС ребенка
<input type="checkbox"/>	СНИЛС родителя (законного представителя)
<input type="checkbox"/>	
<p>_____ / Гайчитдинова С.А. (подпись, фамилия, инициалы лица, принявшего заявление и документы)</p> <p>_____ / _____ (подпись, фамилия, инициалы лица, получившего расписку)</p>	

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ И ЕГО ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ**

1. Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем) \_\_\_\_\_ (когда) \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество 2-го родителя (законного представителя))

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем) \_\_\_\_\_ (когда) \_\_\_\_\_

являюсь законным(и) представителем(ями) несовершеннолетнего субъекта персональных данных:  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося - несовершеннолетнего субъекта)

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

и действующий(ие) от себя и от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

свободно, своей волей и в своем интересе даю(ем) согласие уполномоченным должностным лицам Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 52 города Тюмени (далее - Оператор), адрес места нахождения: город Тюмень, ул.Хамита Ярми,13

**1) на обработку следующих моих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, адрес регистрации, адрес электронной почты, номер телефона, СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, семейное положение, социальное положение, реквизиты банковской карты.

**2) на обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего субъекта:** фамилия, имя, отчество, год рождения, месяц рождения, дата рождения, пол, место рождения, адрес места жительства, адрес регистрации, адрес электронной почты, номер телефона, СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении, сведения об образовании, отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете, семейное положение, социальное положение, состояние здоровья, национальная принадлежность, результаты текущего контроля успеваемости и аттестации, сведения внутришкольного учета, сведения об обеспечении питанием, история обучения; результаты ЕГЭ и ОГЭ, сведения о физической подготовке, сведения о посещаемости уроков, сведения о причинах отсутствия на уроках, сведения о мерах дисциплинарного взыскания, сведения о наградах и поощрениях, сведения об участии в мероприятиях (вид, уровень, дата мероприятия), руководитель, результат), сведения о творческих работах, рефератах, проектах (дата, предмет, руководитель, название), полученных дипломах, сертификатах (дата, описание), сведения характеристик, сведения о внеурочной деятельности, сведения о получении дополнительного образования (направление работы, форма работы, наименование кружка (секции и пр.), наименование организации, оказывающей услуги, условия обучения, биометрические данные (фотографии) несовершеннолетнего субъекта, иные данные, указанные мною в анкете(ах).

2. Сведения, указанные в подпунктах 1, 2 пункта 1 настоящего согласия, предоставлены Оператору с целью обеспечения соблюдения законодательства РФ в сфере образования, включая предоставление несовершеннолетнему субъекту образовательных услуг по образовательным программам, иных услуг, оказываемых Оператором, организацию питания обучающегося, оказание медицинской помощи обучающемуся, участие обучающегося в конкурсах, олимпиадах и общих мероприятиях различного уровня, организацию отдыха и оздоровления обучающегося, ведение статистики, предоставление обучающемуся и/или его законным представителям информации о текущей успеваемости обучающегося, ведение электронного дневника и электронного журнала успеваемости, фиксацию хода образовательного процесса и результатов освоения образовательной программы, участие в органах управления Оператора, взаимодействие Оператора с органами, осуществляющими управление в сфере образования.

3. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующих действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, включая Региональную единую государственную информационную систему образования, или без использования таких средств в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта, которые необходимы для достижения целей, указанных в пункте 2 настоящего согласия, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

4. Я даю согласие на хранение у Оператора следующих копий документов, содержащих мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего субъекта: копии паспорта; копии свидетельства о рождении несовершеннолетнего субъекта; копии документов, удостоверяющих права на социальные льготы; копии документов об опеке; медицинского заключения о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта (медицинской карты); других документов, переданных мной Оператору в целях, указанных в пункте 2 настоящего согласия.

5. Я даю согласие на передачу всех указанных в настоящем согласии персональных данных: ответственному за организацию обработки персональных данных Оператора, а также в архив для хранения; по запросу органа управления образованием; с целью соблюдения действующего законодательства РФ – государственные органы, правоохранительные органы; в электронные системы, используемые Оператором при ведении учета обучающихся.

6. Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, , локальными актами в сфере защиты и обработки персональных данных Оператора.

7. Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) настоящее согласие действует с даты его подписания и на весь период оказания образовательных услуг несовершеннолетнему субъекту, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством;

2) настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись, расшифровка подписи 2-го родителя (законного представителя))

Согласие  
на привлечение обучающегося к труду, не предусмотренному  
образовательной программой

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)  
действующий(ая) в качестве родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

в соответствии со статьей 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации»  
даю согласие

Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе  
№52 города Тюмени

(наименование образовательной организации)

на привлечение обучающегося \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

к труду, не предусмотренному образовательной программой, выполняемому на безвозмездной основе, в соответствии с возрастом и физиологическими особенностями обучающегося, медицинскими показаниями:

1) разовые (периодические) работы по уборке, благоустройству помещений и территории образовательной организации, озеленению территории образовательной организации, посадке зеленых насаждений, выполняемые в рамках социально-значимой деятельности в соответствии с муниципальными правовыми актами города Тюмени;

2) дежурство по образовательной организации;

3) волонтерская деятельность;

4) работа в библиотеке;

5) работа в пришкольном лагере с дневным пребыванием детей;

6) другим видам общественно полезного труда.

Привлечение обучающегося к труду осуществляется в целях обеспечения воспитания обучающегося, самоопределения его личности, создания условий для ее самореализации; формирование человека и гражданина, интегрированного в современное ему общество и нацеленного на совершенствование этого общества; формирования духовно-нравственной личности; воспроизводства и развития кадрового потенциала общества.

Настоящее согласие дается при условии, что привлечение обучающегося к труду осуществляется в соответствии с возрастом ребенка, его физиологическими и психическими особенностями, состоянием здоровья, санитарно-эпидемиологическими требованиями к безопасности условий труда работников, не достигших 18-летнего возраста и с согласия обучающегося.

Согласие действует в течение периода обучения в образовательной организации обучающегося *или иной период (указать)* \_\_\_\_\_

и может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую своей волей и в интересах своего ребенка.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Поступило в МАОУ СОШ № 52 города Тюмени  
Номер лицевого счета в ИС «Учет питания» \_\_\_\_\_

Муниципальное автономное  
общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа № 52 города Тюмени  
625043, город Тюмень, ул.Хамита Ярми, 13

\_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы заявителя в родительном падеже

### ЗАЯВЛЕНИЕ на обеспечение питанием учащегося

Я, \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже

наименование док-та, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ либо иное (указать)

\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
серия, номер дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ сведения об органе, выдавшем документ

код подразделения: \_\_\_\_\_, проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
указать при наличии сведений ий/ая

адрес места жительства (пребывания): почтовый индекс (если известно), субъект РФ, область, район (не указывается при проживании в городах областного

значения), населенный пункт, улица, номер дома, номер (литера) корпуса, номер квартиры

контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

указать сведения для оперативной связи (при наличии)

действующ \_\_\_\_\_ от имени и в интересах учащегося \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса МАОУ СОШ № 52 города Тюмени  
ий/ая класс литера

(далее - Учреждение) \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество учащегося в родительном падеже; если заявление подается дееспособным учащимся, здесь и далее проставляются прочерки  
\_\_\_\_\_ года рождения:

1. Прошу обеспечить по месту обучения питание мне лично/учащемуся, в интересах которого  
ненужное зачеркнуть, в зависимости от того, кто подает заявление

я действую, в соответствии с Положением об организации питания учащихся Учреждения (далее – Положение), в том числе на следующих условиях (далее, при необходимости, нужно отметить знаком «V»):

1.1. Период в течение учебного года, на который учащийся обеспечивается питанием:

- с 01.09.2024 до окончания 2024-2025 учебного года, за исключением каникулярного времени
- с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. (иной период до окончания учебного года)

1.2. Тип питания:

- Одноразовое обычное (горячий завтрак)
- Двухразовое обычное (горячий завтрак, обед)
- Питание – для учащегося из малоимущей семьи или семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации (**при наличии соответствующих оснований и подтверждающих документов**)
- Питание для учащегося с ограниченными возможностями здоровья (**при наличии соответствующих оснований и подтверждающих документов**)
- Выдача набора продуктов для организации питания учащегося при обучении на дому.

2. Прошу считать данное заявление, а также действия по его представлению (подаче) в Учреждение волеизъявлением и юридически значимым действием, направленным на заключение договора присоединения с Учреждением и АО «КШП «Центральный» на оказание услуг по организации питания учащегося в соответствии с разделом 7 Положения (далее – Договор). В частности, заявляю о своем присоединении в полном объеме (в целом) и безоговорочно к условиям оказания услуг по обеспечению питанием учащихся, изложенным в Положении. Подтверждаю свое информированное согласие на порядок и условия оплаты питания, установленные локальным правовым актом Учреждения и Положением. Договор прошу считать заключенным с момента получения Учреждением данного заявления.

3. Для целей, связанных с исполнением условий Договора, а именно: обмен информацией в рамках организации, непосредственного оказания и оформления приемки (факта оказания) услуг по обеспечению питанием; формирование и предоставление необходимой отчетности; работа с задолженностью (выявление, формирование, взаимодействие с должником либо кредитором, погашение и взыскание), работа в ИС «Учет питания», иных прямо не поименованных, но связанных с исполнением условий Договора целей, даю **согласие** на обработку представленных (перечисленных) в настоящем заявлении моих персональных данных, а также персональных данных учащегося, в интересах которого я действую. Обработка персональных данных, согласие на которую выражено выше, может осуществляться следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение – как с использованием, так и без использования средств автоматизации. Согласие дано на обработку персональных данных следующими операторами:

Акционерное общество «Комбинат школьного питания «Центральный» (АО «КШП «Центральный») (ИНН 7202147150; КПП 720301001; ОГРН 1067203206938; место нахождения: 625031, г. Тюмень, пр. Шаимский, д. 14а/2); муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 52 города Тюмени, адрес: 625043, город Тюмень, ул.Хамита Ярми, д.13 Срок действия выраженного выше согласия на обработку персональных данных: с даты получения Учреждением настоящего заявления на весь период оказания услуги, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством, что не исключает возможности прекращения обработки указанными операторами персональных данных до истечения указанного срока. Мне также разъяснено, известно и понятно мое право в любое время отозвать выраженное выше согласие на обработку персональных данных.

---

в строке фиксируется отказ заявителя в даче согласия на обработку персональных данных, при необходимости указывается перечень

---

персональных данных, или действий, в отношении которых выражается отказ в обработке персональных данных  
(заполняется при отказе или частичном отказе в обработке персональных данных)

Мне разъяснено, известно и понятно, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных или отказа в даче согласия на обработку персональных данных операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

4. Я ознакомлен с информацией об Учреждении, об АО «КШП «Центральный» и об оказываемых услугах, обеспечивающей возможность их свободного, осознанного и правильного выбора; Положением; договором на оказание услуг по обеспечению питанием обучающихся, заключенным между Учреждением и АО «КШП «Центральный»; уставом Учреждения; уставом АО «КШП «Центральный», в том числе с основаниями, условиями и порядком оплаты услуг.

---

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью, личная подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.