

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТЫНДЫ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18.04.2016

№ 1034

г. Тында

О внесении изменений в постановление Администрации города Тынды от 25.01.2016 № 117 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение»

В целях приведения административного регламента предоставления муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение» в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь Федеральным законом РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.01.2014 г. №32 «Об утверждении порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», от 12.03.2014 г. №177 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности», Администрация города Тынды

**п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести в административный регламент предоставления муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение» утвержденный постановлением Администрации города Тынды от 25.01.2016 № 117 следующие изменения:

1.1. Приложение №2 к Административному регламенту предоставления муниципальной услуги «Зачисление в образовательное учреждение» изложить в новой редакции (приложение №1 к настоящему постановлению).

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Авангард» и разместить на официальном сайте Администрации города Тынды в сети Интернет: [gorod.tynda.ru](http://gorod.tynda.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации города Тынды по социальной политике Лоцман О.В.

Мэр города Тынды



Е.П. Черенков

**Заявление  
о зачислении в 1 класс муниципального общеобразовательного учреждения**

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя (законного представителя))

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год и место рождения)  
в 1-ый класс \_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(сокращенное название ОУ)

Сведения о родителях (законных представителях):

**Ф.И.О. матери**

адрес места жительства \_\_\_\_\_

№ тел: моб. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

раб. \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца**

адрес места жительства \_\_\_\_\_

№ тел: моб. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

раб. \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_ ознакомлен (а).  
(сокращенное название ОУ)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
- .....

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;

- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании и т.п.;

- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время;

- проведение психолого-педагогических мониторингов;

- публикацию исключительно положительных материалов о его достижениях, победах и успехах в учебе на сайте \_\_\_\_\_ в печатных и телевизионных  
(сокращенное название УО)

СМИ города, даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_, в документарной и  
(Ф.И.О. ребенка)

электронной форме исключительно в целях уставной деятельности данного учреждения, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Данные СНИЛС					
Занятость во внеурочное время					
Фотография					
Данные об образовании					

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в

\_\_\_\_\_.  
(сокращенное наименование УО)

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Заявление**  
**о зачислении в 2-9 классы муниципального общеобразовательного учреждения**

Директору

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год и место рождения)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(сокращенное название ОУ)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_,

(адрес прежнего места обучения)

изучал(а) \_\_\_\_\_ язык.

(указать какой иностранный язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

**Ф.И.О. матери**

\_\_\_\_\_

адрес места жительства

№ тел: моб. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

раб. \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца**

\_\_\_\_\_

адрес места жительства

№ тел: моб. \_\_\_\_\_

дом. \_\_\_\_\_

раб. \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_ ознакомлен (а).

(сокращенное название ОУ)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_ ;

2. \_\_\_\_\_ ;

.....

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;

- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании и т.п.;

- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время;

- проведение психолого-педагогических мониторингов;

- публикацию исключительно положительных материалов о его достижениях, победах и успехах в учебе на сайте \_\_\_\_\_ в печатных и телевизионных (сокращенное название УО)

СМИ города, даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_, в документальной и (Ф.И.О. ребенка)

электронной форме исключительно в целях уставной деятельности данного учреждения, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Данные СНИЛС					
Занятость во внеурочное время					
Фотография					
Данные об образовании					

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в \_\_\_\_\_

(сокращенное наименование УО)

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)



**Заявление**  
**о зачислении в 10 класс муниципального общеобразовательного учреждения**

Директору

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О обучающегося)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год и место рождения, место проживания)

в 10-ый класс \_\_\_\_\_, профиль \_\_\_\_\_.

(сокращенное название ОУ)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_,

(адрес прежнего места обучения)

изучал(а) \_\_\_\_\_.

(указать какой иностранный язык)

Сведения о родителях (законных представителях):

**Ф.И.О. матери**

\_\_\_\_\_

адрес места жительства

№ тел: моб. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дом.

\_\_\_\_\_

раб.

**Ф.И.О. отца**

\_\_\_\_\_

адрес места жительства

№ тел: моб. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дом.

\_\_\_\_\_

раб.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_ ознакомлен (а).

(сокращенное название ОУ)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Аттестат об основном общем образовании серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_

.....

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, ученического проездного билета, документа об образовании и т.п.;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время;
- проведение психолого-педагогических мониторингов;
- публикацию исключительно положительных материалов о его достижениях, победах и успехах в учебе на сайте \_\_\_\_\_ в печатных и телевизионных  
(сокращенное название УО)

СМИ города, даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных в документарной и \_\_\_\_\_ электронной форме исключительно в целях уставной деятельности данного учреждения, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ
ФИО		
Класс		
Пол		
Дата рождения		
Место рождения		
Адрес проживания		
Адрес регистрации		
Данные паспорта		
Гражданство		
Родной язык		
Сведения о семье		
Успеваемость		
Достижения		
Состояние здоровья		
Данные СНИЛС		
Занятость во внеурочное время		
Фотография		
Данные об образовании		

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в

\_\_\_\_\_ (сокращенное наименование УО)

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)