

№ \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

Директору ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»  
Квашиной А.А.

родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации:  
Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь, подопечного) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. рождения,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

В первый класс ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» для обучения  
в \_\_\_\_\_ форме на \_\_\_\_\_ языке  
(очной, очно-заочной) (указать язык образования)

Родной язык \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

**Имею / не имею** первоочередное/преимущественное право на зачисление в ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» на основании имеющихся документов (прилагаются):

Прошу обеспечить моему ребёнку (сыну, дочери, подопечному) обучение по основной / адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ или инвалида / ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю \_\_\_\_\_  
указать реквизиты  
подпись заявителя

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: \_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, номер телефона, e-mail)  
СНИЛС \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, номер телефона, e-mail)  
СНИЛС \_\_\_\_\_

С Уставом ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха», с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 02.12.2019г. №ЛО35-01234-31/00234829, срок действия - бессрочно, со свидетельством о государственной аккредитации №А007-01234-31/01137254 от 27.12.2019г. срок действия - бессрочно, с общеобразовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с гарантией получения образования на государственном языке Российской Федерации (русском) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ознакомлен(а)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка)

**Даю / Не даю согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(дата) (подпись матери) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(дата) (подпись отца) (расшифровка)

**Согласие  
на обработку персональных данных родителя (законного представителя)  
несовершеннолетнего или поступающего**

я, \_\_\_\_\_,

Фамилия, Имя, Отчество

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда и кем выдано \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю / не даю согласие** областному государственному автономному общеобразовательному учреждению «Образовательный комплекс «Алгоритм Успеха» Белгородской области (далее – ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»), **расположенному по адресу:** 308501 Белгородская область, Белгородский район, п. Дубовое, ул. Счастливая, 8, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей), а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания и (или) по месту пребывания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, место работы, СНИЛС, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего, номер контактного телефона (при наличии), в том числе размещение в информационно телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха», АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я **даю / не даю согласие** на какое-либо распространение моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей) (нужное подчеркнуть), в том числе на передачу персональных данных каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» или до отзыва данного Согласия.

Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

законным представителем которого являюсь.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)