

№ заявления \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) -  
матери

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной  
почты: \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя) - отца

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

\_\_\_\_\_  
проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной  
почты: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_

(кем выдан)

« \_\_\_\_\_ »

(дата выдачи)

Г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

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

\_\_\_\_\_  
прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
года рождения,

(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс Вашей общеобразовательной организации.

\_\_\_\_\_  
Поступил из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную  
организацию, в связи с \_\_\_\_\_

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подписи родителей)

Даю согласие на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся и ознакомлен(а)

МБОУ СОШ № 1 г.Сарапула \_\_\_\_\_

(наименование организации)

(подпись/ расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных \_\_\_\_\_

Муниципальному бюджетному \_\_\_\_\_  
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 1» \_\_\_\_\_

(место нахождения: 427964 УР, г.Сарапул, ул. Азина, 140) \_\_\_\_\_

(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;
- адрес;
- паспортные данные;
- место жительства;
- сведения об образовании;

- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения,

результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов

обучающегося;

- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

5. Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

---

(подпись, расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года