

Директору МБОУ «СОШ № 17»
(наименование организации)
Ложкиной Ирине Борисовне
(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 _____ выдан _____
(серия, номер) (кем выдан)
" ____ " _____ г., являясь родителем (законным представителем) _____
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть)
_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)
прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)
зарегистрированного по адресу: _____
_____,
фактически проживающего по адресу: _____
_____,
в _____ класс Вашей общеобразовательной организации.

Посещал (-а) Д/С № _____
(наименование организации)
_____.
(наименование населенного пункта)

Имеет право 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 _____ N _____, 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 _____ N _____,

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____ .
(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____ .
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей "Родной язык и литературное чтение на родном языке" и "Родной язык и родная литература" на родном _____ - _____ языке на период обучения в общеобразовательной организации.

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 _____ МБОУ «СОШ №17» _____ ознакомлен (-а)
(наименование организации)

_____ .
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №17 имени 174-го отдельного истребительного противотанкового артиллерийского дивизиона имени Комсомола Удмуртии» города Воткинска Удмуртской Республики

(полное наименование организации)
(место нахождения: 427430, город Воткинск, улица Кирова, дом 23)
(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.

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)

(подпись, расшифровка)

"__" _____ 20__ года