

Директору МБОУ «СОШ № 17»
(наименование организации)
Ложкиной Ирине Борисовне
(фамилия И.О. директора)
Родителя (законного представителя) -
матери
Ивановой Анны Ивановны,
(фамилия имя отчество)
проживающей по адресу: г. Воткинск
ул. Садовая, 15-10
Контактный телефон: 8-000-000-0000
Адрес электронной почты: _____
ivan@000
Родителя (законного представителя) -
отца
Иванова Ивана Ивановича,
(фамилия имя отчество)
проживающего по адресу: г. Воткинск
ул. Садовая, 15-10
Контактный телефон: 8-000-000-0000
Адрес электронной почты: _____
ivan@000

заявление.

Я, Иванова Анна Ивановна,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
паспорт 0000 000000 выдан УВД, г. Воткинска
(серия, номер) (кем выдан)
"21" 09 2018 г., являясь родителем (законным представителем) _____
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть)
Иванова Ильи Ивановича,
(фамилия, имя, отчество ребенка)
прошу принять моего ребенка (сына, дочь) 15.04.2017 года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)
зарегистрированного по адресу: г. Воткинск, ул. Садовая, 15-10
фактически проживающего по адресу: г. Воткинск, ул. Садовая, 15-10
в 1 класс Вашей общеобразовательной организации.
Посещал (-а) Д/С № 5 _____
(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 7 классе сестры Ивановой,
Ольги Ивановны (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 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)

Иванова Анна Ивановна
(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)

" _ " _____ 2024 года