|  |
| --- |
| Директору МБОУ СОШ № 15 |
| (наименование организации) |
| Третьякова Ю.А. |
| (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.

Окончил(а) классов общеобразовательной организации

(наименование организации)

(наименование населенного пункта)

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 мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной | | | | | | | |
| программе | | | | | |  | |
| (подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет) | | | | | | | |
| Даю согласие | на | язык образования (в случае получения | | | | | |
| образования на родном | языке из числа языков | | народов | Российской | Федерации | | или на |
| иностранном языке). | |  | | | |  | |
| Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей | | | | | | | |
| «Родной язык и литературное чтение народном 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 | | | | | | | |
| ознакомлен(а) | | | | | | | |
| (наименование организации) | | | | | | | |
| (подпись, | | расшифровка) | | | |  | |
| Даю согласие на обработку его персональных данных | | | | | | Муниципальному бюджетному | |
|  | | (полное наименование организации) | | | | | |
| общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 15» | | | | | | | |
| (место нахождения: 427974, Удмуртская Республика, г. Сарапул, ул. Гоголя , д. 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.  1. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами. 2. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа. 3. 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