Заявление родителей (законных представителей)

о приёме в МБОУ «СОШ № 15»

Директору МБОУ «СОШ № 15» Дементьевой Т.С.

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)

(Фамилия Имя Отчество ребенка)

 прошу принять моего ребѐнка (сына, дочь) года

(дата рождения)

рождения, зарегистрированного по адресу: фактически проживающего по адресу: в класс МБОУ «СОШ № 15».

Окончил (а) дошкольную образовательную организацию

(наименование организации)

(наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приѐма в общеобразовательную организацию в связи с Имеет право преимущественного приѐма в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в классе

(Фамилия Имя Отчество ребенка)

фактически проживающего по адресу

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

(указать какой именно в соответствии с заключением психико – медико – педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психико – 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

(подпись родителей)

Даю согласие на моѐ 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 на родном языке» и «Родной язык и родная литература»на родном языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензий 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 №15» ознакомлен (а)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных

(подпись, расшифровка)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа № 15»

(полное наименование организации)

427974, Удмуртская Республика, город Сарапул, улица Гоголя, 23 с использованием

(индекс, местонахождение организации)

средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учѐта результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а так же хранение 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 фотосъѐмок, произведенных во время учебно – воспитательного процесса для размещение на официальном сайте лицея, в официальной группе Вконтакте, на стендах школы. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, олимпиадах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

* организации приѐма в общеобразовательную организацию;
* обеспечения учебного процесса;
* получения документов об образовании, а так же их копий и дубликата обучающегося;
* подтверждения третьим лицам факта в общеобразовательной организации;
* сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а так же 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, путѐм 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