|  |
| --- |
| 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  |  | 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 полнородного/неполнородного брата/сестры) |
| 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 |  русский  | язык образования (в случае получения |
| образования | на | родном языке из числа | языков народов Российской Федерации | или на |  |
| иностранном языке). |  |  |  |
|  |  | 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 иобязанностями обучающихся МБОУ «СОШ №89» ознакомлен(а) |
| (наименование организации) |
|  | (подпись, | расшифровка) |  |
| Даю согласие на обработку его персональных данных |  Муниципальному бюджетному  |
|  |  |  | (полное наименование организации) |
| общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 89 с углубленным изучением отдельных предметов» |
| (место нахождения: 426052, ул. Заречное шоссе, д. 37, г. Ижевск, Удмуртская республика |
|  |  | (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