|  |
| --- |
| 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 и  обязанностями 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