

Директору МОУ «Каменнключинская ООШ»  
Черепановой Валентине Васильевне  
Родителя (законного представителя) –матери

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
Проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Родителя (законного представителя) –отца

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
Проживающей 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 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

МОУ «Каменноключинская ООШ» \_\_\_\_\_ ознакомлен(а)

(наименование организации)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных

Муниципальному общеобразовательному учреждению «Каменноключинская основная общеобразовательная школа»

(полное наименование организации)

427312, УР, Вавожский район, Вавожский район, д.Зяглюд-какся ул. Новая,

11

(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\_\_ год