

**Заявление родителей (законных представителей)
о приеме в образовательную организацию**

Директору МБОУ «СОШ № 49»
(наименование организации)

М. В. Тихоновой

(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: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,

(фамилия., имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт _____ выдан _____

(серия, номер)

(кем выдан паспорт)

« ____ » _____ г., являясь родителем (законным представителем) _____

(дата выдачи)

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ года рождения, зарегистрированного по адресу:

(нужное подчеркнуть)

(дата рождения ребёнка)

фактически проживающего по адресу: _____

в _____ класс Вашей образовательной организации.

Окончил(а) дошкольную образовательную организацию _____

(наименование организации, наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приёма в общеобразовательную организацию в связи с _____

Имеет право преимущественного приёма 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 (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по указанной выше адаптированной образовательной программе

(подпись родителей (законных представителей))

(Ф.И.О.)

Даю согласие на моё обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

(Ф.И.О.)

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 ребёнка 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 МБОУ «СОШ № 49» ознакомлен(а):

(подпись родителей (законных представителей))

(Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку его персональных данных МБОУ «СОШ № 49», расположенному в г. Ижевске, по ул. Труда, д. 18, индекс _____, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учёта результатов освоения Обучающимися 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 ребёнка:

- 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 фотосъёмки, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дата рождения, результат участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организация приёма в общеобразовательную организацию;
- обеспечение учебного процесса;
- получение документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждение 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.

Своё 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, путём 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 (а).

(подпись родителя (законного представителя))

(Ф.И.О.)

(подпись родителя (законного представителя))

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 202_ года