

Директору МАОУ ООШ № 15

Петрову Д.А.

От \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя/законного представителя)

Проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес проживания)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_,

E.mail: \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(номер, серия)

\_\_\_\_\_ дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка)

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения. № СНИЛС \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

Фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс, МАОУ ООШ № 15.

Имеет право первоочередного приема в МАОУ ООШ № 15 в связи с

Имеет право преимущественного приема в МАОУ ООШ № 15 в связи с обучением в \_\_\_\_\_

классе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Имеет потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_ (указать какой именно программе в соответствии с заключением ПМПК)

в соответствии с заключением психолого-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 серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

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 предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном \_\_\_\_\_ языке на период обучения в МАОУ ООШ № 15.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МАОУ ООШ № 15» ознакомлен(а). \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Даю согласие МАОУ ООШ № 15 на обработку его персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архиве 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 моего 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 МАОУ ООШ № 15.

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: ФИО, 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, участие в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференций и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- ü организации приема в МАОУ ООШ № 15;
- ü обеспечения учебного процесса;
- ü получения документов об образовании, а также их копий дубликатов обучающегося;
- ü подтверждения третьими лицами факта обучения в общеобразовательной организации;
- ü сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- ü в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен МАОУ ООШ № 15 о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора МАОУ ООШ № 15 или иного уполномоченного им лица. В этом случае школа прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий десяти дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами школы в области защиты персональных данных я ознакомлен (а).

Для формирования личного дела, обучающегося к заявлению, прилагаются:

- ☒ копия паспорта родителя/законного представителя
- ☒ копия свидетельства о рождении ребенка
- ☒ копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.
- ☒ копия СНИЛС ребенка
- ☒ медицинская карта ребенка и медицинское заключение о состоянии ребенка

\_\_\_\_. \_\_\_\_ . 20\_\_ г.  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)