

**Заявление родителей (законных представителей)
о зачислении в МБОУ «СОШ № 59»**

Зачислить в _____ класс
с _____ 20 _____ года
Директор МБОУ «СОШ № 59»
_____ Е.Ш. Калимулина

Директору МБОУ «СОШ № 59»

(наименование организации)

Калимулиной Елене Шафигулловне

(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)) (дата рождения)

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем выдан)
_____ г., являясь родителем (законным представителем) _____
(дата выдачи) (фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____ года рождения, зарегистрированного по адресу _____
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

фактически проживающему 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 _____ Даю согласие на _____ язык _____
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

образования (в случае получения образования на родном языке из числа 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 обучающихся МБОУ «СОШ № 59» ознакомлен(а) _____

(наименование организации)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 59» (место нахождения: 426027 Удмуртская Республика город Ижевск, улица Володарского, дом 52, 426027 Удмуртская Республика город Ижевск, улица Камская, ба) 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:

(полное наименование организации, индекс, местонахождение организации)

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: дата рождения. Результаты 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 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