

№ _____ «_____» _____ 202_г.
 Зачислить в _____ класс.
 Директор _____ И.П.Саввин
 Приказ № _____ «_____» _____ 202_г.

Директору МБОУ «СОШ № 2»
 И.П.Саввину

 Ф.И.О. заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «СОШ № 2» моего ребенка _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии))

Дата рождения ребенка (поступающего): " _____ " _____ года.

Адрес места жительства ребенка (поступающего): _____

Адрес места пребывания ребенка (поступающего): _____

Информация о родителях (законных представителях) ребенка

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) матери (иного законного представителя)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

2. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) отца (иного законного представителя)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

3. Наличие прав внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

4. Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

5. Согласие на обучение по АОП (в случае необходимости) _____

6. Язык образования _____.

7. Родной язык _____.

Заявитель с уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

« _____ » _____ 202_г. _____ / _____ /
 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 202_г. _____ / _____ /
 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 202_г. _____ / _____ /
 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 202_г. _____ / _____ /
 (дата) (подпись) (Ф.И.О.)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер, когда и кем выдан; в случае опекунства указать реквизиты документа,
на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка _____

(ФИО ребенка)

приходящегося мне _____
(сыном, дочерью и т.д.)

проживающего по адресу: _____,

даю согласие МБОУ «СОШ № 2» на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Обработка персональных данных осуществляется в целях информационно-аналитического обеспечения образовательной, исследовательской и организационной деятельности МБОУ «СОШ № 2». Обработка персональных данных осуществляется с использованием и без использования средств автоматизации.

МБОУ «СОШ № 2» обязуется использовать данные исключительно для перечисленных выше целей.

Настоящее согласие предоставляется на включение в общедоступные источники следующих персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 8 № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.): фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, сведения о месте обучения, итоговый результат конкурсного испытания.

Иные персональные данные: данные об успеваемости, адрес проживания, электронный адрес, телефон, результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер и распространению в общедоступных источниках не подлежат.

Даю свое согласие на фотографирование, видеосъемку моего ребенка, использование их в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами на бумажном и электронном носителях, выставлять их в сети Интернет.

Законный представитель, по письменному запросу, имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано законным представителем.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие может быть отозвано по письменному заявлению законного представителя.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

(личная подпись)

(дата заполнения)