

Директору МБОУ «Умётская СОШ»

(наименование организации)

Окуньковой Татьяне Петровне

(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))

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребенка)

прошу принять моего ребенка: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

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 МБОУ «Умётская СОШ» ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка

## Согласие на обработку персональных данных

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка МБОУ «Умётская СОШ», место нахождения: 431105, Республика Мордовия, Zubovo-Полянский район, п. Умёт, ул.Школьная, д.20а 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(а) 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(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка