Директору

Краснокутского филиала МБОУ «СОШ № 4» с. Прохоры

Станицкой ТС.

 от родителей (законных представителей)

(нужное подчеркнуть)

**Мать**: Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства матери: Адрес места пребывания матери: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

**Отец**: Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: Адрес места пребывания отца: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

Законный(ые) представитель(и

Фамилия Имя Отчество (последнее - при наличии)

Адрес места жительства отца: Адрес места пребывания отца: Контактный телефон

адрес(а) электронной почты

Заявление.

Прошу принять моего ребенка

Фамилия Имя Отчество (последнее- при наличии)

 « » 20 г.р.

дата рождения

адрес места жительства ребенка:

адрес места пребывания ребенка:

в класс с « » 20 г.

« » 20 г. / /

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема имеется/не имеется

указать основание

« » 20 г.

(подписи родителей)

|  |
| --- |
| 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 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. |
| Даю согласие на обучение моего ребенка по профилю  .Перечень предметов планируемых к изучению на углубленномуровне: .С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со |
| свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательнымипрограммами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся Краснокутского филиала |
|  МБОУ «СОШ»№ 4" с. Прохоры |  |  |  |  |  |
| (наименование организации)Ознакомлен / / |
| (подпись, | расшифровка) |  |  |  |  |
| Даю согласие на обработку его персональных данных: Краснокутскому филиалу муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 4" с. Прохоры Место нахождения: 692216, Приморский край, Спасскийрайон, с. Красный Кут , ул. Октябрьская, 82 |
|  | (индекс, местонахождение организ |  | ции) |  |  |
| 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;
 |

а

|  |
| --- |
| - и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.1. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.
2. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.
3. 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 вархив.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 актамиобщеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен. |

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **наименование документа** | **отметить** | **примечание** |
| **V** |
| 1. | Документ, удостоверяющий личность родителя ( законного представителя)-паспорт |  |  |
| 2. | Копия свидетельства о рождении ребенка |  |  |
| 3. | Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания |  |  |
| 4. | Медицинское заключение о состоянии здоровья |  |  |
| Иные документы: |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |

 / /

(подпись, расшифровка)

 / /

(подпись, расшифровка)

« » 20 года Входящий № « » 20 г. / /