

Образец заполнения

Заявление родителей (законных представителей) о приеме в общеобразовательную организацию

Директору ГКОУ УР «Старозятцинская школа-интернат»

(наименование организации)

Шаляпину Г.А.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Иванова Мария Ивановна

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: УР, Ямшур-Бодьинский р-н, д. Кекоран, ул. Ленина 1

Контактный телефон: 8-999-999-99-99

Адрес электронной почты: ivanova@mail.ru

Родителя (законного представителя) - отца

Иванов Петр Петрович

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: УР, Ямшур-Бодьинский р-н, д. Кекоран, ул. Ленина 1

Контактный телефон: 8-981-888-88-88

Адрес электронной почты:

ivanov@mail.ru

заявление.

Я, Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт 99 88 № 999999

(серия, номер)

выдан ПЛЛ УФМС

(кем выдан)

« 01 » . 12 . 2010 г., являясь родителем (законным представителем) Иванова Иван Петровича

(дата выдачи)

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

31.12.2013

(дата рождения)

зарегистрированного по адресу 427115, УР, Ямшур-Бодьинский район д. Кекоран, ул. Ленина д. 1

фактически проживающего по адресу 427115, УР, Ямшур-Бодьинский район, д. Кекоран, ул. Ленина, д. 1

в 1 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 для обучающихся с УО(ИМ), вариант 1
(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 15.06.2017 № 4-2020/309, выданным Территориальной ПМПК № 4
(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 03.10.2014 № _____

1234866

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе Иванова
(подпись родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на русский язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

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 ГКОУ УР «Старозятцинская школа-интернат» _____
(наименование организации)

Иванова (Иванова М.И.)
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных государственному казённому
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению Удмуртской Республики «Старозятцинская школа-интернат»
427113, УР, Якшур-Бодьинский район, д.Варавай, ул.Советская, д.42
(индекс, местонахождение организации)

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 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.

Иванова Иванова М.И.
(подпись, расшифровка)

Иванов Иванов П.П.
(подпись, расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ года