

Директору МБОУ «СОШ № 1»
(наименование организации)

Пригода А.А.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери
Сидоровой Марии Сергеевны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: УР, г.Глазов,
Ул. Сибирская д.19 кв.313

Контактный телефон: 8987654321

Адрес электронной
почты:

abcd@mail.ru

Родителя (законного представителя) - отца
Сидоров Иван Михайловича

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по УР, г.Глазов
адресу:

ул. Сибирская д.19 кв.313

Контактный телефон: 8123456789

Адрес электронной
почты:

абсв@mail.ru

заявление. _____

Я, Сидорова Мария Михайловна

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

паспорт 9015 12345 выдан ОВД, г. Глазова, 11.11.2020

(серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

прошу принять моего ребенка (сына/ дочь)

Сидорову Викторию Ивановну, 05.05.2016 года рождения

(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

зарегистрированного по адресу УР, г.Глазов, ул. Сибирская д.19 кв.313

фактически проживающего по адресу УР, г.Глазов, ул. Сибирская д.19 кв.313

в 1 класс Вашей образовательной организации.

Окончил (а) _____ - _____ классов общеобразовательной организации _____

(наименование организации, наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с заполняется при необходимости _____

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в _____ 9 классе _____ Сировой Анны Ивановны _____

(фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры)

фактически проживающего по адресу _____ УР, г.Глазов, ул. Сибирская д.19 кв.313

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

заполняется при необходимости _____

(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 _____ русском _____ 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 _____ русском _____ 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 «СОШ № 1»

(наименование организации)

ознакомлен(а) Сидорова Сидорова М.А.

(подпись расшифровка)

Дано согласие на обработку персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 1» место нахождения: 427628 УР г. Глазов, ул. Сибирская, 19 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 (на) 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.

Я ознакомлен (на) с действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

Сидорова (подпись), Сидорова М.А. (расшифровка)

01.04.2024

Дата _____ Подпись Сидорова М.А.

Время подачи заявления: 14.15

ПРИКАЗ № _____

от _____ 20__ г

Литерный номер
в алфавитной книге учащихся

« 01 » апреля 2024 г Сидорова (подпись) Сидорова М.А. (расшифровка подписи)