

Директору МБОУ ООШ № 9  
Городилову С. А.  
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 \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер) (кем выдан)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г., являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_  
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_ года рождения,  
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ ООШ № 9.

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 МБОУ ООШ № 9 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

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ , 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 \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_,

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).

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 Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа № 9» города Воткинска Удмуртской Республики ознакомлен(-а)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных: Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Основная общеобразовательная школа № 9» города Воткинска Удмуртской Республики

(место нахождения: 427432, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Вогульская, д. 9)

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.

---

(подпись, расшифровка)

---

(подпись, расшифровка)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год