Директору МБОУ СОШ № 7

П.Коммаяк

А.П.Блохиной

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в школу моего ребенка в класс Фамилия Имя Отчество Дата рождения Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

|  |  |
| --- | --- |
| **МАТЬ** | **ОТЕЦ** |
| Фамилия | Фамилия |
| Имя | Имя |
| Отчество | Отчество |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного  представителя) ребенка | Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного  представителя) ребенка |
|  |  |
|  |  |
| Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) | Номер телефона, адрес электронной почты, (при наличии) |

Из какой школы переведен (если в будущий I класс, то № дет.сада) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии)

Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при наличии)

Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-

инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка) на обучение ребенка по

адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) Согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет, на обучение по АООП Язык образования Выбираю для изучения родной язык из числа языков народов Российской Федерации

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о

государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Подписи родителя (законного представителя): / /

подпись расшифровка

Дата «\_ » 2025 г.

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

Я,

*(ФИО родителя, законного представителя)*

Паспорт: серия № выдан

«\_ »\_ являясь, (законным представителем) родителем

*фамилия, имя, отчество ребенка*

(далее Ученик), даю согласие на обработку его персональных данных муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 8» села Горнозаводского (далее Оператор) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Учеником образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Ученика: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно - телекоммуникационных сетях (в том числе в системах «электронный дневник» и «электронный журнал успеваемости») с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: Ученику, родителям (законным представителям) Ученика, а также административным и педагогическим работникам образовательного учреждения, в котором он(она) учится. Оператор вправе включить обрабатываемые персональные данные Ученика в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, данные полиса добровольного медицинского страхования, из какого класса или группы выбыл, причины выбытия, домашний адрес, биометрические данные, родственные связи ученика, фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), персональные и контактные данные, данные паспорта, телефонный номер, адрес электронной почты.

Передача персональных данных третьим лицам возможна лишь с согласия Родителя (законного представителя) или по действующему законодательству РФ. Я не возражаю против публикации информации (биометрических данных) на официальном сайте и информационных стендах Оператора (подпись)

Настоящее согласие действует до достижений целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое Заявление о согласии посредством соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес по почте с заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Отказ от дачи данного согласия влечёт за собой невозможность обработки персональных данных оператором. Обработка персональных данных производится в целях осуществления и исполнения Закона 273-ФЗ «об образовании в РФ».

*(подпись)* *(Ф.И.О.родителя)* *(дата)*