

Зачислить в ____ класс

Директору МБОУ Бачкеевской НОШ
(наименование организации)

Приказ от _____ № ____

Тугбаевой В.Н.
(Фамилия И.О. директора)

Директор _____ Тугбаева В.Н.

Родителя (законного представителя) – матери
Ивановой Натальи Ивановны

Рег. № _____ от _____

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: д.Бачкеево, ул.
Сибирская, д.150

Контактный телефон: 8(999)1235689

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) – отца
Иванова Ивана Ивановича

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: д.Бачкеево, ул.
Сибирская, д.150

Контактный телефон: 8(999)1234567

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Я, Иванова Наталья Ивановна

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

паспорт 9011 123456

(серия)

(номер)

выдан МВД по Удмуртской Республике

(кем выдан)

01.01.2011

(дата выдачи)

, являясь

родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Ивановой Ольги Ивановны

(фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) 01.01.2017 года рождения,

(нужное подчеркнуть)

(дата рождения)

зарегистрированного по адресу д. Бачкеево, ул. Сибирская, д.150,
фактически проживающего по адресу д.Бачкеево, ул. Сибирская, д.150 в
1 класс вашей общеобразовательной организации.

Окончил(а)

классов

общеобразовательной

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

_____, фактически

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

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 _____, № _____, 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 **ПОДПИСЬ** _____.
(подписи 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).

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 Бачкеевской НОШ ознакомлен(а). _

ПОДПИСЬ Иванова Наталья Ивановна

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Бачкеевской начальной общеобразовательной школе, расположенному по адресу: 427151, УР, Игринский район, д.Бачкеево, ул.Сибирская, д.16а 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; | - место жительства; |
| - год, месяц, дата рождения; | - сведения об образовании; |
| - адрес; | - и прочие сведения, предусмотренные действующим |
| - паспортные данные; | 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 ____ года