

Регистрационный номер _____	Директору ГБОУ «НОШ №1 с.п.Экажево» Толдиевой М.М. от родителя (законного представителя) (поступающего) Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____ Адрес места жительства _____ Адрес места пребывания _____ Контактный телефон (при наличии) _____ Адрес электронной почты (при наличии) _____
---------------------------------------	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) (меня) _____
(Нужное подчеркнуть) (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

В _____ класс по _____ (очной, очно-заочной, заочной) форме
обучения

Дата
рождения _____

Адрес _____ места _____ жительства: _____

Адрес _____ места
пребывания _____

Наличие _____ права _____ первоочередного _____ или _____ преимущественного
приема _____

(с указанием основания)

О потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

_____;

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 восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

_____;

Выбор языка образования _____ Изучение родного _____ языка и литературного чтения/литературы (нужное подчеркнуть) на родном _____ языке

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, с распорядительным актом органа местного самоуправления о закрепленной территории, общеобразовательной программой и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

ПОДПИСЬ

Я,

_____,

(ФИО родителя или законного представителя, поступающего)

паспорт _____

ВЫДАН

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являюсь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, даю свое согласие на обработку в ГБОУ «НОШ №1 с.п.Экажево» моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; адрес проживания и адрес регистрации, тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; контактные телефоны, электронный почтовый адрес, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья моего ребенка, образовательная организация; класс; информация о результатах текущего и промежуточного контроля успеваемости, данные о

посещаемости уроков и причинах отсутствия на уроках, поведения в школе, наградах и поощрениях; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации и форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, биометрические данные (фотографии, видеофрагменты).

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в следующих целях:

- ✓ формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБОУ «НОШ №1 с.п.Экажево» гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (опекунах):

ФИО матери _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____

ФИО отца _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приёме _____ в учреждение, о перечне представленных документов, получена.

Дата
подписи

_____/_____
подпись расшифровка