

Директору  
Муниципального бюджетного общеобразовательного  
учреждения «Средняя общеобразовательная школа  
№ 67»  
Юрьевой Н.В.  
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 Вашей общеобразовательной организации.

Окончил(-а) \_\_\_\_\_ классов общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию 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 \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, 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 по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подписи родителей)

Даю согласие мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подпись обучающегося, достигшего 18 лет)

Даю согласие на \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «СОШ №67» ознакомлен(-а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «СОШ №67» (г. Ижевск, пер. Широкий д.73) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах сведений 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 следующих сведений: 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 обучающегося, а также их копий и дубликатов, 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 или иного уполномоченного им лица. В этом случае указанная 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(-а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_