

# ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ «СШ № 11» И.А. Корепанову

Родителя (законного представителя) - матери

Ивановой Ольги Ивановны  
(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: г. Тлазов,  
ул. Тлазовская, 1-1

Контактный телефон: 8 999 999 99 99

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Родителя (законного представителя) - отца

Иванова Ивана Ивановича  
(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: г. Тлазов,  
ул. Тлазовская, 1-1

Контактный телефон: 8 777 777 77 77

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## заявление.

Я, Иванова Ольга Ивановна  
(фамилия, имя, отчество родителя(законного представителя))  
паспорт 0000 000000 выдан МВД УФСБ России по УР  
(серия, номер) (кем выдан)  
11.11.2011 г., являясь родителем (законным представителем)  
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка)

Иванова Анастасия Ивановна  
прошу принять моего ребенка (сына, дочь) 17.03.2016 года рождения  
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)  
зарегистрированного по адресу г. Тлазов, ул. Тлазовская, 1-1  
фактически проживающего по адресу г. Тлазов, ул. Тлазовская, 1-1  
в 1 класс Вашей общеобразовательной организации.  
До поступления в 1 класс воспитывался (лась) в г/с №36 г. Тлазова  
(наименование организации)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с \_\_\_\_\_

нет

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в 3 классе Иванова Макара Ивановича  
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу г. Тлазов, ул. Тлазовская, 1-1

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

нет

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)  
в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, выданным нет  
(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 нет

(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе

нет

(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).

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 «СШ №11» ознакомлен (а)

Иванов

Иванова О.И.

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его (её) персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №11», расположенная по адресу: 427628, город Глазов, ул. Пехтина, д.22А, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимися 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 ОО; 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.

« 01 » апреля 20 23 года

Иванов  
(подпись)

Иванова О.И.  
(расшифровка)

Иванов  
(подпись)

Иванов О.И.  
(расшифровка)