

Директору МБОУ «Молочненская СОШ»
А.А. Еникеевой

(ФИО законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. ребенка,

число, месяц, год рождения,

зарегистрированного(ую)/ по адресу:

адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания

в 10 класс МБОУ «Молочненская СОШ» для обучения в классе (группе)

профиля

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

(Ф.И.О. матери (законного представителя) полностью)

(адрес места жительства (места пребывания) матери (законного представителя)

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

Отец:

(Ф.И.О. отца (законного представителя) полностью)

(адрес места жительства (места пребывания) матери (законного представителя)

(номер телефона, адрес электронной почты (при наличии)

Ознакомлен с Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе: Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением о школьной форме и внешнем виде учащихся, Положением о порядке прекращения отношений, Положением о порядке и основаниях для перевода, отчисления и восстановления обучающихся, Правилами приема граждан в учреждение на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования.

Предъявлены документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« ____ » _____ г.

(подпись законного представителя)

« ____ » _____ г.

(подпись законного представителя)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Молочненская СОШ»

« ____ » _____ Г.

(подпись законного представителя)

« ____ » _____ Г.

(подпись законного представителя)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в полном объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

« ____ » _____ Г.

(подпись законного представителя)

« ____ » _____ Г.

(подпись законного представителя)

СОГЛАСИЕ

на использование и обработку персональных данных родителя и учащегося

Я, _____,

(ФИО родителя или законного представителя)

документ, удостоверяющий личность родителя, законного представителя _____,

выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

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

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка _____

(ФИО ребенка)

приходящегося мне _____

(сын, дочь и т.д.)

документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего _____,

выдан _____

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

зарегистрированного и проживающего по адресу:

(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, предусмотренных законодательством Российской Федерации оператору – муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Кольского района Мурманской области «Молочненская средняя общеобразовательная школа», расположенному по адресу: 184365, Мурманская область, Кольский район, гп Молочный, ул. Торговая, д. 8, в связи с включением этих данных в автоматизированную информационную систему «Электронная школа» и обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании", а также в целях информационно-аналитического обеспечения образовательного процесса, информационного освещения образовательной деятельности на стендах, официальном сайте Учреждения, использования в статистических и аналитических отчетах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных родителей (законных представителей) учащегося, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество и номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) учащегося, СНИЛС, домашний адрес, адрес электронной почты, место работы должность.

Перечень персональных данных учащегося, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, СНИЛС, телефон, адрес электронной почты, сведения о годе и этапе обучения, данные медицинской карты, а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о выборе предметов для сдачи ОГЭ, ЕГЭ, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, место обучения, город проживания, а также мои данные: фамилия, имя, отчество, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ:

(личная подпись, дата)

Срок, в течение которого действует согласие - бессрочно.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления одного из родителей (законных представителей) обучающегося.

Я _____

(фамилия, имя, отчество)

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

(личная подпись, дата)