

Регистрационный номер _____
Дата _____

Директору МБОУ «Молочненская СОШ» _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу _____

В _____ класс.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____ (да/нет)

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения _____ (да/нет в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

Согласие родителя (законного представителя) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (да/нет).

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, на котором должно быть организовано обучение для моего ребенка _____

С Уставом образовательной организации, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с общеобразовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись: Мать _____ /

Отец _____ /

Законный представитель _____ /

Я _____

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

даю согласие МБОУ «Молочненская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись: Мать _____ /

Отец _____ /

Законный представитель _____ /

Ф.И.О. матери

ФИО отца

ФИО законного представителя

(адрес места жительства)

(адрес места жительства)

(адрес места жительства)

тел. _____

тел. _____

тел. _____

адрес электронной почты _____

К заявлению прилагаю:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;

2. Справка о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.

3. _____

4. _____

Заявление

об учёте мнения ребёнка при выборе родителями (законными представителями) формы получения образования и формы обучения

Я, мать _____
(ФИО (последнее при наличии) полностью)

Я, отец _____
(ФИО (последнее при наличии) полностью)

являемся (являюсь) законными (законным) представителями (представителем)
несовершеннолетнего ребёнка

(ФИО (последнее при наличии) ребёнка, дата рождения ребенка)

Подтверждаем (подтверждаю) факт учёта мнения ребёнка при выборе родителями (законными представителями) формы получения общего образования: в организации, осуществляющей образовательную деятельность и формы обучения: очная по основной (по адаптированной) образовательной программе начального (основного, среднего) образования в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении Кольского района Мурманской области «Молочненская средняя общеобразовательная школа»

Подпись родителя (законного представителя):

_____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Подпись родителя (законного представителя):

_____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

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 отчётах 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 должности.

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, определённом законодательством Российской Федерации.

(личная подпись, дата)

РАСПИСКА

в получении документов (заявления о приеме в МБОУ «Молочненская СОШ»)

Дата приема _____ Номер регистрации _____ Подпись _____

К заявлению прилагаются:

М.П.

1. Копия свидетельства о рождении ребенка ☐

2. Справка о регистрации по месту жительства или ☐

по месту пребывания на закрепленной территории. ☐

3. _____ ☐

4. _____

Контактный телефон 88155391299