

*В приказ.
Зачислить в 1 класс
Директор _____
М.Ю. Афонина
от " _____" _____ 20__ г.*

Директору МБОУ «СОШ № 6
имени Героя Советского Союза Н.З.
Ульяненко»

(наименование организации)

Афониной М.Ю.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя)

Ивановой

(Фамилия Имя Отчество)

Ирины Ивановны

проживающей по адресу:

ул. Школьная д 15 кв 43

Контактный телефон:

89199122860

Адрес электронной почты:

ivanova@mail.ru

Заявление

Я, *Иванова Ирина Ивановна*

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

паспорт *94 00 000000* выдан *отделом УМНС*

(серия, номер)

(кем выдан)

России по Удмуртской Республике, 29.07.2008

(дата выдачи)

являясь родителем (законным представителем) *Иванова Константина*

(Ф.И.О. ребенка)

Игоревича, *07.01.2016* года рождения

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

зарегистрированного по адресу *ул. Школьная д 15 кв 43*

фактически проживающего по адресу *ул. Школьная д 15 кв 43*

в 1 класс Вашей общеобразовательной организации.

Посещал(а) МБДОУ Детский сад № МБДОУ Детский сад № 9
(наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную
организацию в связи с посторонние брат и
сестра

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в
связи с обучением в 5^г классе Шванова Ксения Игоревна
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу ул. Школьная д. 15 кв. 43

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 на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной
программе _____
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

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
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная
школа № 6 имени Героя Советского Союза Н.З. Ульяненко» города Воткинска Удмуртской
Республики

ознакомлен(а) И.И. Шванова
(наименование организации)
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 6 имени Героя
Советского Союза Н.З. Ульяненко» города Воткинска Удмуртской Республики

место нахождения: 427440, УР, г. Воткинск ул. Королева, д. 15
(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью
осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся 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

осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся 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 общеобразовательную организацию;
- 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.

 / Иванова ИИ
(подпись) (расшифровка)

«15» 03 2024 года