

Рег. № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ «СОШ № 2»
Картышовой О.Л.

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)
адрес места жительства _____

Приказ о зачислении
от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2» моего ребенка: _____

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка или поступающего: " ____ " _____ 20 ____ года.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Информация о заявителях услуги:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка _____

3. Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования _____

Родной язык _____

Заявитель с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а):

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (ФИО)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
документ удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)
выдан _____,
(кем и когда)
проживающий (ая) по адресу: _____,
являюсь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка (опекаемого)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. “О персональных данных” № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку МБОУ «СОШ №2» (далее — Оператор), расположенного по адресу г. Топки, ул. Топкинская, 8, моих (представляемого) персональных данных и персональных данных ребенка (опекаемого), на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных ребенка (опекаемого) в следующих целях:
 - осуществления индивидуального учета результатов освоения ребенком основных общеобразовательных программ;
 - организации услуг питания.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество;
 - дата и место рождения;
 - личное дело (в случае перехода из другой школы);
 - данные о состоянии здоровья;
 - свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка);
 - справка о регистрации ребенка по месту жительства;
 - фотографии;
 - аттестат об основном общем и среднем общем образовании установленного образца.
3. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с персональными данными ребенка (опекаемого): обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), блокирование, уничтожение), путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.
4. Оператор вправе размещать ФИО и фото моего ребенка в электронных ресурсах оператора, связанные с образовательной деятельностью.
5. Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные ребенка в автоматизированной информационной системе "Электронная школа 2.0" с возможностью предоставления доступа к ней ограниченному кругу лиц, а именно: ребенку, родителям (законным представителям) ребенка.
6. Данное согласие действует на весь период обучения ребенка в МБОУ «СОШ №2» до момента выпуска, исключения, перевода в другое образовательное учреждение.
7. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку законному представителю Оператора.
8. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка (опекаемого).

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись

ФИО

