

Приложение № 1

**Примерная форма заявления родителей (законных представителей)
о приеме в общеобразовательную организацию**

Директору МОУ «Кекоранская СОШ»

(наименование организации)

Загребинной В.Е.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Сидоровой Марии Петровны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: *Д.Порва*

Ул. Мира, д.1

Контактный телефон: *8 0123456789*

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца

Сидорова Ивана Петровича

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: *Д.Порва,*

ул.Мира, д.1

Контактный телефон: *8 0123456789*

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Я, Сидорова Мария Петровна

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

паспорт *00-00 000000*

(серия, номер)

выдан *ТП УФМС России по*

(кем выдан)

Удмуртской Республике в Якшур-Бодьинском районе

« 01 » 01.2001

(дата выдачи)

г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Сидорова Максима

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Ивановича,

прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

01.01.2014

(дата рождения)

года рождения,

зарегистрированного по адресу *Д.Порва, ул.Мира, дом 1*

фактически проживающего по адресу *Д.Порва, ул.Мира, дом 1*

в *1* класс Вашей общеобразовательной организации.

Окончил(а) _____ классов общеобразовательной организации _____
(наименование организации)

_____ (наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию _____ в связи с _____

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в 5 классе брата Сидорова Павла Ивановича
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу Д.Порва, ул.Мира, дом 1

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 на обучение 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)

Даю согласие на русский язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном удмуртском языке на период обучения в общеобразовательной организации.

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 МОУ «Кекоранская СОШ» _____ ознакомлен(а)

_____ (наименование организации)

_____ (подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных _____

Муниципальному

_____ (полное наименование организации)

_____ общеобразовательному учреждению «Кекоранская средняя общеобразовательная школа

(место нахождения: 427115 Удмуртская Республика, Якшур-Бодьинский район, с.Кекоран, ул.Советская, д. 28 а

_____ (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 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.

_____ Сидорова М. П.
(подпись, расшифровка)

_____ Сидоров И. П.
(подпись, расшифровка)

«01» __апреля_2021года