

Директору МБОУ «Вешенская СОШ»
(наименование общеобразовательной организации)
Беликовой И. Т.

(ФИО заявителя)

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Вешенская средняя общеобразовательная школа»**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) / меня _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес места жительства)

адрес места пребывания)

В _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства)

(адрес места пребывания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на
обучение в общеобразовательные организации:

(при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____

(при наличии указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной 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

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласен на обучение ребенка (мое обучение) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) Язык образования:

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации:

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации:

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа на указанный в заявлении о приеме на обучение почтовый адрес;
- в электронной форме в личный кабинет ЕПГУ при условии завершения прохождения процедуры регистрации в единой системе идентификации и аутентификации при предоставлении согласия родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим);
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) на указанный в заявлении о приеме на обучение электронный адрес.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

Приложение к заявлению
о приеме в общеобразовательную организацию

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____,
(ФИО полностью)
проживающий по адресу _____,
(адрес места жительства)
паспорт _____ выданный _____
(серия, номер)

(дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт)
являясь на основании _____ родителем
(наименование и реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя)
(законным представителем) _____,
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)
проживающего по адресу _____,
(адрес места жительства)
паспорт (свидетельство о рождении ребенка) _____,
(серия, номер)
выданный _____
(дата выдачи) (наименование органа, выдавшего паспорт/свидетельство о рождении ребенка)

даю согласие оператору персональных данных – Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «**Вешенская СОШ**» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, сведений о лицах, зарегистрированных совместно, и сведений, подтверждающих правовые основания их отнесения к членам семьи, содержащихся в настоящем заявлении и документах, прилагаемых к нему, на автоматизированную обработку и обработку без использования средств автоматизации персональных данных, а также третьим лицам, заключившим договоры о едином информационном пространстве, а именно совершение действий (операций), предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам (организациям), не заключившим договоры о едином информационном пространстве, или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

СОГЛАШЕНИЕ О ПЕРЕДАЧЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Вешенская СОШ, станция Вешенская» в лице ее директора Беликовой Ирины Тимофеевны, действующей на основании Устава, именуемой в дальнейшем «Общеобразовательное учреждение», и _____ (родитель, законный представитель) обучающегося _____ класса

_____ (Ф.И.О.), именуемые в дальнейшем «Родители» заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

1.1. Цель данного Соглашения – передача персональных данных в Управление социальной защиты населения Администрации Шолоховского района.

1.2. Обработка персональных данных производится только после его подписания данного Соглашения.

1.3. Персональные данные не могут быть использованы в целях причинения имущественного и морального вреда гражданам, затруднения реализации прав и свобод граждан Российской Федерации. Ограничение прав граждан Российской Федерации на основе использования информации об их социальном происхождении, о расовой, национальной, языковой, религиозной и политической принадлежности запрещено.

2. Запрашиваемая информация является конфиденциальной.

3. Обязанности школы

3.1. В целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина сотрудники школы при обработке персональных данных учащегося и родителей обязаны соблюдать следующие общие требования:

3.1.2. При определении объема и содержания, обрабатываемых персональных данных учащегося и родителей Образовательное учреждение должно руководствоваться Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом «О персональных данных» и иными федеральными законами.

3.1.3. Защита персональных данных учащегося и родителей от неправомерного их использования или утраты должна быть обеспечена школой в порядке, установленном федеральным законом.

4. Обязанности родителей обучающихся

4.1. Передавать Образовательному учреждению документы, содержащие запрашиваемые данные.

4.2. Своевременно сообщать Образовательному учреждению о любых изменениях своих персональных данных.

5. Права родителей обучающихся

5.1. Требовать исключения или исправления неверных или неполных персональных данных.

5.2. На свободный доступ к своим персональным данным, включая право на получение копий любой записи, содержащей персональные данные.

Директор МБОУ «Вешенская СОШ»

И.Т. Беликова

Родитель (законный представитель)

Ф.И.О.

Подпись

Дата