

Директору МБОУ СОШ №71
Алимовой Т.В
Родителя (законного представителя)

_____ (Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического
проживания: _____

Контактный
телефон: _____

Адрес электронной почты:

З А Я В Л Е Н И Е

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

паспор
т

выдан

_____ (серия, номер)

_____ (кем выдан)

_____ Г., являясь _____ (законным представителем) _____
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу _____

фактически проживающего по адресу _____

в 1 класс Вашей общеобразовательной организации.

Имеет право внеочередного приема в ОО в связи с

_____ (ФИО родителя, место работы родителя)

Имеет право преимущественного приема вашу общеобразовательную организацию связи
с обучением в _____ классе _____
(фамилия, имя, отчество полнородного и неполнородного брата /сестры)

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

_____ Центральным ПМПК _____

(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 мамы и папы)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми этой образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ СОШ № 71 ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

Ф.И.О

(подпись)

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.

« ____ » _____ 20 ____ года