

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Школа кадетского движения города Ижевска имени почетного гражданина города Ижевска, кавалера трёх орденов Мужества, полковника Олега Дмитриевича Матвеева (МБОУ «КШ») Горайновой Надежде Александровне
Родителя (законного представителя) – матери

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____

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

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (кем выдан)

_____ г., являясь родителем (законным представителем) _____
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть) (ФИО 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, первоочередного приема в
общеобразовательную организацию в связи с _____

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

фактически проживающего по адресу _____

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 соответствии с индивидуальной программой реабилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребёнка по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

Подписи родителя (законного представителя)

Даю согласие на моё обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

Подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет

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

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

МБОУ «КШ»

(наименование организации)

ознакомлен(а)

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных _____

Муниципальному

(полное наименование организации)

бюджетному общеобразовательному учреждению «Школа кадетского движения города Ижевска имени почетного гражданина города Ижевска, кавалера трёх орденов Мужества, полковника Олега Дмитриевича Матвеева» (МБОУ «КШ»)
426060, г. Ижевск, ул. Буммашевская, 50

(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.

(подпись, расшифровка)

(подпись, расшифровка)

года

Регистрация приема документов в 1 класс № _____ от «__» _____ 2024г.,

час: __ мин.

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения «__» _____ 20__ г. МДОУ № _____

Домашний адрес _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) – матери, отца _____

Контактные

телефоны _____

Перечень представленных документов:

1. Копия документа, удост.личность заявителя _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства _____
4. Копия документа, подтв. установление опеки или попечительства _____
5. Справка с места работы родителя (при необходимости) _____
6. Копия заключения ПМПК (при наличии) _____
7. Копию документа, подтверждающего преимущественное право _____
8. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры _____
9. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____.

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего документы _____

Расписка получена (Ф.И.О. родителя (законного представителя), подпись, дата получения)

«__» _____ 2024г.

РАСПИСКА

Входящий номер заявления о приеме в образовательное учреждение: № _____ от «__» _____ 2024г.

час: __ мин.

Перечень представленных документов:

1. Копия документа, удост.личность заявителя _____
2. Копия свидетельства о рождении ребенка _____
3. Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства _____
4. Копия документа, подтв. установление опеки или попечительства _____
5. Справка с места работы родителя (при необходимости) _____
6. Копия заключения ПМПК (при наличии) _____
7. Копию документа, подтверждающего преимущественное право _____
8. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры _____
9. Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____.

Ф.И.О., подпись должностного лица, принявшего документы _____

Адрес, контактные телефоны образовательного учреждения: г. Ижевск, ул. Буммашевская, 50, 452-004