

Рег. № ____/____ от ____/____/20__ г.

Зачислить в 1 класс

Директор:

____ С.А. Головкин

Пр. № ____/01-13 от ____/____/20__ г.

Директору МБОУ «СШ № 2 им. Героев

Евпаторийского десанта»

Головкин С.А.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя-полностью)

Моб. телефон _____

(адрес места жительства (регистрации))

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка)

_____/_____/20__ г. во внеочередном, первоочередном, преимущественном порядке
(число, месяц (прописью), г.р. ребенка)

(если есть такое право) _____

в _____ класс для обучения по основной образовательной программе

_____ общего образования в _____ форме.

(начального)

(очной/заочной)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ в обучении по адаптированной образовательной программе в
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе

_____. В создании
специальных условий для организации обучения мой ребенок _____

(фамилия, имя, отчество)

нуждается (не нуждается).

В соответствии со ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в
Российской Федерации", ч. 2 ст. 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 № 131-ЗРК/2015 «Об
образовании в Республике Крым» прошу организовать обучение для моего сына (дочери),
на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка.

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

Сведения о родителях:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места пребывания матери, моб. телефон, адрес электронной почты)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(адрес места пребывания отца, моб. телефон, адрес электронной почты)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СШ № 2 им. Героев Евпаторийского десанта», основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, правилами приёма в школу, с федеральным законом РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а) и согласен(а) предоставить необходимые сведения, правилами внутреннего распорядка и другими нормативно-правовыми документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а):-

(подпись родителей, законных представителей)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(в соответствии с требованиями федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ
«О персональных данных»)

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу:

(адрес регистрации согласно паспорту)

Паспорт

серии _____ № _____ выдан _____,
(орган выдававший паспорт и дата выдачи)

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, учащегося МБОУ «СШ № 2 им. Героев Евпаторийского десанта», находящегося по адресу: 297406, Республика Крым, город Евпатория, улица Фрунзе, дом 21/77.

Ф.И.О. _____,

дата рождения _____, проживающей (его) по адресу: _____

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах сына/дочери.

Доступ к персональным данным осуществляется в порядке, предусмотренном ст. 14, 20 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ “О персональных данных” и распространяется на следующие **категории персональных данных**:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- адрес места жительства;
- место работы и занимаемая должность родителей (законных представителей);
- номера телефонов;
- сведения о составе семьи;
- сведения о социальных льготах;
- фотографии и иные сведения, относящиеся к персональным данным учащегося.

Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного обеспечения учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности учреждения в случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего сына/дочери, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьему лицу (в период проведения конкурсов, фестивалей), обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с персональными данными моего сына/дочери с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие дается на срок обучения моего сына/дочери в данном учреждении и может быть отозвано моим письменным заявлением.

С Положением об обработке персональных данных учащихся и их родителей (законных представителей) МБОУ «СШ № 2 им. Героев Евпаторийского десанта», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи)

Подпись заявителя (Ф.И.О.)

(роспись)