

Директору ГКОУ УР «Школа № 92»

(наименование организации)

Дедкову Дмитрию Вячеславовичу

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Ивановой Екатерины Петровны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: г. Ижевск ул.

Петрова д.1.кв.1

Контактный телефон: 8-904-000-00-00

Адрес электронной почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца

Иванова Петра Николаевича

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: г. Ижевск ул.

Петрова д.1 кв.1

Контактный телефон: 8-904-000-00-00

Адрес электронной почты: _____

заявление.

Я, Иванова Екатерина Петровна

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

паспорт 9400 123456

(серия, номер)

выдан Отделением УФМС г. Ижевска

(кем выдан)

« 11 » 05.2019

(дата выдачи)

г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Иванова Ивана

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Петровича

прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

05.10.2016

(дата рождения)

года рождения,

зарегистрированного по адресу г. Ижевск ул. Петрова д.1 кв.1

фактически проживающего по адресу _____

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 _____ классе _____
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу _____

Имеет потребность в обучении по адаптированной основной общеобразовательной 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 или абилитации от _____ № _____

Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной выше адаптированной основной общеобразовательной программе _____
(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной основной общеобразовательной программе _____
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе на _____ языке _____
(указать язык) (подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации (при наличии), с адаптированными основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организации осуществлению образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

ГКОУ УР «Школа № 92» _____ ознакомлен(а)
(наименование организации)

_____ (подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных _____ Государственному казенному _____
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Школа № 92 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» _____

место нахождения: 426067, г. Ижевск, ул. Труда, 24. _____

(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся адаптированных основных общеобразовательных 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)

« ____ » _____ 20 ____ года

