**Заявления родителей (законных представителей) о приеме в общеобразовательную**

**организацию**

 Директору Муниципального бюджетного .

 общеобразовательного учреждения «Основная

 общеобразовательная школа №и 2 имени героя

 Советского Союза Виталия Андреевича .

 Ульянова» города Воткинска Удмуртской .

 Республики .

 (наименование организации)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия И.О. директора)

 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)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

 (нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 образовательной

программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать какой именно в соответствии с заключением

 психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше

адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подписи родителей)

 Даю согласие на мое 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).

 Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных

областей "Родной язык и литературное чтение на родном языке" и "Родной

язык и родная литература" на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке на период

обучения в общеобразовательной организации.

 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 ООШ №2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен(-а)

 (наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись, расшифровка)

 Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному

 ----------------

бюджетному общеобразовательному учреждению "Основная общеобразовательная

-------------------------------------------------------------------------

 (полное наименование организации)

школа N 2 имени Героя Советского Союза Виталия Андреевича Ульянова"

--------------------------------------------------------------------

(место нахождения: 427437, УР, г. Воткинск, ул. Красноармейская, 283 «а»)

 (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)

 "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года