

Директору МБОУ «СОШ № 24

И.Ю. Терехановой

Родителя (законного представителя) – матери

Ивановой Анны Ивановны  
(Фамилия Имя Отчество)

Проживающей по адресу: УР, г. Саранск  
ул. Ленинградская 1-1

Контактный телефон: 8912 0000000

Адрес электронной почты: iva@mail.ru

Родителя (законного представителя) – отца

Иванов Иван Сергеевич  
(Фамилия Имя Отчество)

Проживающей по адресу: УР, г. Саранск  
ул. Ленинградская

Контактный телефон: 8912 0000000

Адрес электронной почты: iva@mail.ru

заявление.

Я, Иванова Анна Ивановна

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

паспорт 9100 000000

(серия, номер)

выдан МВД по УР

(кем выдан)

«15» 01 1996 г., являясь родителем (законным представителем)

(дата выдачи)

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Иванова Анна Ивановна

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) 21.07.2016 года рождения, зарегистрированного

(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

по адресу УР, г. Саранск, ул. Ленинградская 1-1

фактически проживающего по адресу УР, г. Саранск, ул. Ленинградская 1-1

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 работой отца в органах МЧС

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в 7 классе Ивановой Елены Ивановны, сестра

(фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры))

фактически проживающего по адресу УР, г. Саранск, ул. Ленинградская 1-1

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

вариант

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 15.08.2024г.

№ 115, выданным ТЛМПК № 7

(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 21.08.2016 № 111

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

(подписи родителей)

Даю согласие на русский 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 «СОШ № 24»

(наименование организации)

ознакомлен (а) Шанова / Шанова А. И.  
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 24», 427961, УР, г. Сарапул, ул. Фурманова, 1 «а» 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.

Шанова / Шанова А. И.  
(подпись) (расшифровка)