

## Заявление

### о приеме в образовательную организацию

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.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 с углубленным изучением  
предметов/профильный класс (указать направленность)

\_\_\_\_\_

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта)

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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной  
программой реабилитации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № \_\_\_\_\_» (место нахождения: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (индекс, место нахождения 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