

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)
дата рождения _____, место рождения _____,

проживающего по адресу _____

в _____ класс МБОУ «Школа №112» на очную форму обучения.

Ф.И.О. отца _____

Адрес проживания _____

Контактный тел. _____

Ф.И.О. матери _____

Адрес проживания _____

Контактный тел. _____

За предоставленную информацию несу ответственность.

Наличие права первоочередного или преимущественного приема в школу (ребенок военнослужащего, ребенок сотрудника полиции, ребенок сотрудника Федеральных органов исполнительной власти, дети, проживающие в одной семье и имеющие одно место жительства

- Да
- Нет

Основание _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

- Да
- Нет

Основание _____

Даю согласие/не даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства
- другие документы:

Прошу организовать обучение моего ребенка на уровне начального общего и основного общего образования на русском языке, в качестве родного языка - организовать изучение русского языка. Организацию изучения другого языка как родного для моего ребенка не считаю необходимым.

С информацией о возможности выбора языка обучения ознакомлен(а)

Мать _____
(подпись, расшифровка)

Отец _____
(подпись, расшифровка)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом общеобразовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Мать _____
(подпись, расшифровка)

Отец _____
(подпись, расшифровка)

Даю свое согласие на привлечение моего ребенка к посильному общественно-полезному труду, в соответствии с санитарными нормами, для воспитания у него трудовых навыков в коллективе, трудолюбия.

Даю свое согласие на освидетельствование ПМПК моего ребенка, в случае необходимости по рекомендации школы.

Мать _____
(подпись, расшифровка)

Отец _____
(подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ «Школа №112» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) моих персональных данных и персональных данных ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

Мать _____
(подпись, расшифровка)

Отец _____
(подпись, расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) обучающегося (воспитанника) на обработку персональных данных обучающегося (воспитанника)

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью

паспорт _____ выдан _____
дата выдачи « _____ » _____ Г.,
адрес регистрации (место жительства, место пребывания) _____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего сына (дочери)

фамилия, имя, отчество

паспорт (свидетельство о рождении) _____ выдан _____
дата выдачи « _____ » _____ Г.,
адрес регистрации (место жительства, место пребывания) _____

настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей, в своем интересе и в интересе несовершеннолетнего даю согласие на обработку МБОУ «Школа№112» (далее – Оператор), местонахождение: 344015, г. Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой дивизии, 21/3, персональных данных несовершеннолетнего.

Цель обработки персональных данных – _____

Персональные данные несовершеннолетнего включают:

- фамилию, имя, отчество, сведения о смене фамилии, перемене имени;
- пол, дату, месяц и год рождения, место рождения;
- гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- место регистрации (место жительства, место пребывания);
- номера телефонов (домашнего и/или мобильного), адрес личной электронной почты;
- сведения о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности);
- сведения о документах, подтверждающих семейное положение;
- сведения о документах, подтверждающих социальный статус (сироты, лица, оставшегося без попечения родителей и т.д.);
- сведения о несовершеннолетних членах семьи в возрасте до 14 лет (фамилию, имя, отчество, пол, дату, месяц и год рождения, место рождения, место и дату регистрации, место регистрации (место жительства, место пребывания), свидетельство о рождении ребенка (детей), информацию о смене фамилии, перемене имени, состоянии здоровья);
- реквизиты банковского счета;
- реквизиты полиса ОМС (ДМС);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных:

обработка персональных данных Оператором осуществляется без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности моих персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и до достижения цели обработки.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей. (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (законного представителя)

подпись

« _____ » _____ 20__ г.

Данное согласие получено _____

должность, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника, получившего согласие