|  |
| --- |
| Директору МБОУ Большемурашкинская СШ |
| Гусеву Дмитрию Евгеньевичу |
|  |
| *ФИО родителя (законного представителя) - матери* |
|  |
| *проживающей по адресу* |
|  |
| *зарегистрированной по адресу* |
|  |
| *контактный телефон* |
|  |
| *адрес электронной почты* |
|  |
| *ФИО родителя (законного представителя) - отца* |
|  |
| *проживающего по адресу* |
|  |
| *зарегистрированного по адресу* |
|  |
| *контактный телефон* |
|  |
| *адрес электронной почты* |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт |  |  |  | выдан |  |  |
|  |  | серия, номер |  |  |  | кем и когда выдан |

|  |
| --- |
| являясь родителем (законным представителем) прошу принять моего ребенка (сына, дочь) |
|  *нужное подчеркнуть нужное подчеркнуть* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата рождения ребенка |  | ФИО ребенка полностью в соответствии со свидетельством о рождении |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| зарегистрированного по адресу |  |  |
|  |  | *адрес регистрации* |
| проживающего по адресу |  |  |
|  |  | *адрес фактического проживания* |

в \_\_\_\_\_\_ класс МБОУ Большемурашкинская СШ

До поступления в МБОУ Большемурашкинская СШ посещал(а) дошкольную образовательную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *наименование дошкольной образовательной организации (в соответствии с Уставом)* |
|  |
| *наименование населенного пункта, в котором расположена дошкольная образовательная организация* |

***Дополнительные сведение*** *(отметить нужное)*

Имеет право на внеочередной или первоочередной прием в общеобразовательную организацию в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать категорию внеочередного или первоочередного права)*

Имеет право преимущественного приема в Вашу образовательную организацию в связи с обучением в \_\_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество полнородного(ой) и неполнородного(ой) брата и (или) сестры

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 ОВЗ (при наличии) или инвалида (ребенка –инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации*(нужное подчеркнуть)*от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 п*одписи родителей (законных представителей)*

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке.

|  |
| --- |
| Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке. |
| Если хотите, чтобы Ваш ребенок изучал предметы «Родной язык» и «Литературное чтение на родном языке», заполните данный раздел. |

|  |
| --- |
| С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, правами и обязанностями обучающихся МБОУ Большемурашкинская СШ ознакомлен (ы)*подписи и расшифровка подписей родителей (законных представителей), дата ознакомления*С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (ы)*подписи и расшифровка подписей родителей (законных представителей), дата ознакомления* |
| Даю согласие на обработку персональных данных МБОУ Большемурашкинская СШ, расположенному по адресу 606360 ,Нижегородская область,р.п.Большое Мурашкино,ул.Школьная ,20 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 нормативными актами МБОУ Большемурашкинская СШ;
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 МБОУ Большемурашкинская СШ следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, 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 и в иных целях, предусмотренных законодательством.Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив. Я уведомлен МБОУ Большемурашкинская СШ о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора или иного уполномоченного им лица. В этом случае МБОУ Большемурашкинская СШ 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. |
|

|  |
| --- |
| **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.** |
|  |  |  |  |
|  | *Подпись гражданина* |  | *расшифровка подписи* |

 |
|  |  |  |  |
|  | *Подпись гражданина* |  | *расшифровка подписи* |