Директору МБОУ СОШ № 6

Кулаковой Татьяне Николаевне

## заявление.

Прошу зачислить моего ребенка:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в |  | класс и сообщаю следующие сведения: |  |

1. **Сведения о ребенке:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество (при наличии): |  |
| Дата рождения: |  |
| Адрес места жительства: |  |
| Адрес места регистрации/пребывания: |  |
| Язык образования: |  |
| Родной язык: |  |
| Потребность в обучении по адаптивной образовательной программе и/или в создании специальных условий для организации обучения (да/нет): |  |
| Согласие на обучение по адаптивной образовательной программе (в случае необходимости) (да/нет): |  |

1. **Сведения о заявителе (заявителях) ребенка:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: |  |
| Имя: |  |
| Отчество (при наличии): |  |
| Адрес места жительства: |  |
| Адрес места регистрации/пребывания: |  |
| Арес электронной почты (E-mail) (при наличии): |  |
| Номер(а) телефона(ов): |  |

1. **Наличие особых прав приема:**

|  |  |
| --- | --- |
| Внеочередное право |  |
| Первоочередное право |  |
| Преимущественное право |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ СОШ № 6, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ № 6. ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявителем (заявителями) предоставлены следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я,

даю согласие МБОУ СОШ № 6 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, **с целью** организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ общего образования, медицинского обслуживания, воинского учета, ведения статистики (при условии обезличивания персональных данных), предоставления мне и моему ребенку государственных и муниципальных услуг в электронном виде с использованием автоматизированных информационных систем Оператора, а также для обеспечения проведения процедур оценки качества образования с использованием автоматизированных систем.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МБОУ СОШ № 6, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МБОУ СОШ № 6 письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на весь период обучения ребенка в МБОУ СОШ № 6 до момента его выпуска, отчисления или перевода в другую образовательную организацию.

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

*(дата) (подпись заявителя) (фамилия, инициалы.)*