Регистрационный номер заявления _____
В приказ о зачислении

№ _____ « ____ » _____ 20___г.

..... /Е.Ю. Шелковникова/

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 16»
Елене Юрьевне Шелковниковой

Фамилия и инициалы родителя(ей) (законного представителя) _____

_____

индекс, адрес места жительства _____

телефон _____

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения «_____» _____ _____г.р., проживающего по адресу:
(*число, месяц, год рождения ребенка)*

_____ в **Школу № 16** в **1-ый** класс

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

	ОТЕЦ	МАТЬ
Фамилия:		
Имя:		
Отчество:		
Адрес местожительства::		
Контакты: телефон		
адрес электронной почты		

ИНОЙ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ РЕБЕНКА:

ФИО (полностью): _____

Адрес местожительства:: _____

Контакты: телефон _____ | адрес эл. почты _____

Подтверждающий документ _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: _____ (нужное прописать)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с ИПР _____.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____.
(при необходимости указать)

Выбираю для обучения ребенка (поступающего) по образовательным программам **НОО, ООО, СОО** - язык образования _____, родной язык из числа языков народов РФ _____.

Предупрежден об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных мною заявлении и документах, в соответствии с законодательством РФ.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся **Школы №16** ознакомлен(а).

ПРИНИМАЮ НА СЕБЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА БЕЗОПАСНЫЙ МАРШРУТ ДВИЖЕНИЯ В ШКОЛУ И ИЗ ШКОЛЫ.

«_____» _____ 20_____г. _____/_____ подпись ФИО

«_____» _____ 20_____г. _____/_____ подпись ФИО

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО
И ОБРАБОТКУ СВОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (Ф.И.О.) ,

Я, _____ (Ф.И.О.),

I. Как законный(е) представитель(и) на основании (**свидетельства о рождении**) _____

(№, дата, документа, подтверждающий, что субъект является законным представителем ребенка)

в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса; ведения статистики; медицинского обслуживания; размещения на официальном сайте фотографий и видеосюжетов с участием моего ребёнка как участника образовательной деятельности, принимающего участие в работе конференций, мастер-классов, другой внеурочной деятельности Школы №16 настоящим даю(ем) свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №16» (Школа №16) г. Березовский, адрес: ул. 40 лет Победы, 3, Кемеровская область -Кузбасс, 652420, персональных данных (далее –ПД) моего (моей)

_____

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное)) (Фамилия Имя Отчество), (дата рождения)

к которым относятся: фамилия, имя, отчество ребёнка; год, месяц, дата и место рождения ребёнка; данные свидетельства о рождении; пол, данные паспорта (иного документа) удостоверяющего личность, данные медицинской карты и сертификата о прививках; данные страхового медицинского полиса, данные СНИЛС, ИНН; данные личной карты учащегося; адрес места жительства и адрес места регистрации ребёнка; фотоизображения ребёнка на бумажном носителе и (или) на электронном носителе; видео изображения, оценки успеваемости ребёнка; данные учебных и внеучебных работ ребёнка, а также грамот, благодарственных писем, похвальных листов ребёнка; сведения о гражданстве, копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (микроучасток) Школа №16, информация об отнесении к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, инвалидам.

II. Настоящим даю(ем) свое согласие на обработку моих ПД, к которым относятся: * фамилия, имя, * отчество; *год, месяц, дата и место рождения; *адрес места жительства и места регистрации; * семейное положение; * социальное положение; * образование, профессия; * место работы (учебы)

Даю своё согласие на использование персональных данных в целях:

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих ПД и моего ребёнка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Министерству образования и науки Кемеровской области Кузбасса, Управлению образования, городским медицинским учреждениям, военкоматам, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу ПД, а также осуществление любых иных действий с ПД, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Школа №16 гарантирует, что обработка ПД осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Школа №16 будет обрабатывать ПД как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих ПД и моего ребенка (подопечного) в Школе №16.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, и в этом случае мне известно и понятно, что Школа №16 обязано будет прекратить обработку моих ПД и моего ребёнка (подопечного) и уничтожить его персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, уведомив меня об этом в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего ребёнка (подопечного).

Дата: "____" _____ 20 __ г.

_____ /_____/ _____ /_____/

подпись расшифровка подпись расшифровка