

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)(поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка (меня)

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка "_____" _____ г.

Адрес места жительства ребенка_____

Адрес места регистрации ребенка_____

Ф.И.О. (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка

мать_____

отец_____

Адрес места жительства родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

мать_____

отец_____

Адрес места регистрации родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

мать_____

отец_____

Контактный телефон (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка или поступающего

мать_____ отец_____

E-mail (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка или поступающего

мать_____ отец_____

Уведомляю о наличии права первоочередного или преимущественного приема(нужное подчеркнуть);

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения в соответствии с заключением ПМПК и (или) индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытym каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу обеспечить обучение моего ребенка на русском языке; изучение родного языка и литературного чтения на родном русском языке, кабардино – черкесского(родного) языка и литературного чтения на (родном)кабардино-черкесском языке(в основной группе, в группе для начинающих) ,балкарского родного языка и литературного чтения на (родном) балкарском языке(в основной группе, в группе для начинающих) (при наличии условии) (нужное подчеркнуть)

Дата_____

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

Согласие на обработку персональных данных ребенка

Я,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

данные паспорта:

(серия) (номер)

(кем и когда выдан)

являясь материю\ отцом (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)

В соответствии с [федеральным законом](#) № 152-ФЗ «О персональных данных», ст.9 от 27.07.2006 г. даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в МКОУ

СОШ№2 с.п.Старый Черек, Урванского муниципального района КБР с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях учащегося (оценки, записи, сделанные педагогами, результаты участия в олимпиадах, соревнованиях и конкурсах), сведения о соблюдении учащимся внутреннего распорядка учебного заведения (опоздания на уроки, пропуски занятий с указанием причины) обрабатываются в целях анализа, контроля и руководства учебно-воспитательным процессом, предоставления родителям точной и оперативной информации о результатах учебного процесса ребенка, контроля качества обучения;
 - персональные данные родителей (законных представителей) включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный), место работы, должность, используются для оперативного взаимодействие с администрацией Школы;
 - сведения о жилищно-бытовых условиях проживания ребенка, номер медицинского полиса, сведения о состоянии здоровья ребенка, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения об установлении инвалидности необходимы для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося.

Персональные данные ребенка могут быть переданы для включения в информационные системы персональных данных, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем, например, сведения о документах, удостоверяющих личность обучающегося, необходимые для проведения государственной итоговой аттестации, единого государственного экзамена, оформлении и выдачи документов об образовании (аттестатов, справок, свидетельств и т.п.) а также на размещение на официальном сайте МКОУ СОШ *с.п.Псыкод и социальных сайтах ОУ* *фото, видео и аудио материалов с участием моего ребенка.*

МКОУ СОШ с.п.Псыкод берет на себя обязательство, ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ, не передавать третьим лицам персональные данные, полученные от меня, без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы МКОУ СОШ с.п.Псыкод или любым иным лицом в личных целях.

МКОУ СОШ с.п.Псыкод принимает все необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к таким мерам относятся: архивирование, использование антивирусных программ и шифровальных (криптографических) средств.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных учащегося осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Данное Согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребенка в МКОУ СОШ с.п.Псыкод Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию учебного заведения, в котором обучается ребенок

«_____» ____ 20 ____ г. Подпись _____

