И.о.директора МКОУСОШ*с.п.Псыкод*

АунусовойМ.И..

(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 открытым 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

(подписьзаявителя) (Ф.И.О.заявителя)

**Согласие**

**на обработку персональных данных ребенка**

Я,

*(Ф.И.О.родителя(законногопредставителя))*

данныепаспорта:

*(серия)(номер)*

*(кемикогдавыдан)*

являясь матерью\ отцом(нужное подчеркнуть)

 , ,

*(фамилия,имя,отчестворебенка) (датарождения)*

В соответствии с федеральным законом№152-ФЗ«Оперсональныхданных»,ст.9от27.07.2006г.даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в МКОУ СОШ с.п.Псыкод, Урванского муниципального района КБР с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и

 размещение винформационно-телекоммуникационных сетях с елью предоставления доступа к ним. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* ФИО,домашнийадрес,адрес электронной почты, датарождения, 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,

свидетельствит.п.).а также на размещение на официальном айте МКОУСОШ*с.п.Псыкод и социальных сайтах ОУ фото, видео и аудио материалов с участием моего ребенка.*

*МКОУСОШс.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.

*МКОУСОШс.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 настоящег оСоглашения обработка персональных данных учащегося осуществляется с

Соблюдением Федерального закона Российской Федерацииот 27июля2006г.N152-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