

Директору
МБОУ СОШ № 46 г. Ставрополя
А.Н.Подкладову

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу:

проживающего(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ СОШ № 46 г. Ставрополя
моего ребенка _____

_____ указать ФИО ребенка

Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20__ г.

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____

_____ «_____» _____ 20__ г.

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок: _____

Родители (законные представители) ребенка

Мать _____

Адрес проживания родителя (законного
представителя): _____

Контактный телефон: _____

e-mail : _____

Место работы _____

Отец _____

Адрес проживания родителя (законного
представителя): _____

Контактный телефон: _____

e-mail : _____

Место работы _____

Иной законный представитель ребенка (усыновитель, опекун)

ФИО _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Уведомляю о потребности _____ моего ребенка в обучении по адаптированной
Да/Нет

образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись заявителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке/родной русской литературы.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись заявителя

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись заявителя

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей (законных представителей) и ребенка, указанных в заявлении.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись заявителя

Я, обязуюсь предоставить в МБОУ СОШ № 46 г. Ставрополя медицинскую карту несовершеннолетнего ребенка (оформленную надлежащим образом) до « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись заявителя

Приложения к заявлению:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя.
3. Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра).
4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).
5. Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории).
6. Копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования.
7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность:

_____ (наименование, серия и номер)

_____ (дата выдачи, организация выдавшая документ)

являясь родителем (законным представителем) _____
(ФИО ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (опекаемого, подопечного), в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе № 46 города Ставрополя (далее – Оператор), расположенному по адресу: 355046, Ставропольский край, город Ставрополь, ул. Федеральная, дом № 25, для формирования на всех уровнях управления образовательным процессом единого интегрированного банка данных учащегося контингента в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы, в том числе обеспечения учета движения детей от их поступления в дошкольное образовательное учреждение, до выпуска из учреждений общего, начального и среднего профессионального образования. Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

- - фамилия, имя, отчество;
- - данные свидетельства о рождении;
- - данные о гражданстве;
- - данные медицинской карты учащегося;
- - данные страхового медицинского полиса;
- - данные личной карты учащегося;
- - СНИЛС;
- - адрес проживания и регистрации;
- - сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- - сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- - сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- - сведения о социальном статусе семьи;
- - характеристика учащегося, в том числе отношении к группе риска;
- - сведения о правонарушениях.

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования образовательного комплекса: Министерство образования Ставропольского края, Комитет образования администрации города Ставрополя, образовательная организация.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: учащимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы.

Оператор вправе размещать фотографии учащегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы.

Оператор вправе предоставлять данные учащегося для участия в городских, краевых, всероссийских и международных конкурсах, олимпиадах.

Оператор вправе производить фото- и видеосъемки учащегося для размещения на официальном сайте школы и СМИ, с целью формирования имиджа школы.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20__ г. и действует до окончания обучения в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе № 46 г. Ставрополя.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю школы.

Подпись: _____ / _____ /

«_____» _____ 20__ г.