

Директору МБОУ «ИТ- лицей №24»
Грудциной Ольге Михайловне

ФИО родителя (законного представителя) - матери

проживающей по адресу

зарегистрированной по адресу

контактный телефон

адрес электронной почты

ФИО родителя (законного представителя) - отца

проживающего по адресу

зарегистрированного по адресу

контактный телефон

адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

паспорт _____ выдан _____
серия, номер *кем и когда выдан*

являясь родителем (законным представителем) прошу принять моего ребенка (сына, дочь)
нужное подчеркнуть *нужное подчеркнуть*

дата рождения ребенка _____ *ФИО ребенка полностью в соответствии со свидетельством о рождении*

зарегистрированного по адресу _____
адрес регистрации

проживающего по адресу _____
адрес фактического проживания

в _____ класс МБОУ «ИТ- лицей №24»

Окончил (а) _____ классов общеобразовательной организации (указать ДОУ для поступающих в первый класс)

наименование образовательной организации (в соответствии с Уставом)

наименование населенного пункта, в котором расположена образовательная организация

Дополнительные сведения (отметить нужное)

Имеет право на внеочередной или первоочередной прием в общеобразовательную организацию в связи _____

(указать категорию внеочередного или первоочередного права)

Имеет право преимущественного приема в Вашу образовательную организацию в связи с обучением в _____ классе _____
фамилия, имя, отчество отчество полнородного/неполнородного, усыновленного/удочеренного брата/сестры

фактически проживающего по адресу _____
адрес фактического проживания

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____
указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____, выданным _____

указать какой именно комиссией выдано заключение

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ (при наличии) или инвалида (ребенка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации *(нужное подчеркнуть)* от «__» _____ 202__ г. № _____

Даю согласие на обучение моего ребенка по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

Подписи родителей (законных представителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

Подпись обучающегося, достигшего 18 лет

Даю согласие на _____ язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Даю согласие на применение электронного обучения и использования дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ.

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 МБОУ «ИТ- лицей №24» ознакомлен (ы)

подписи и расшифровка подписей родителей (законных представителей)

Даю согласие на обработку персональных данных МБОУ «ИТ- лицей №24», расположенному по адресу 426004, Удмуртская Республика, город Ижевск, улица Советская, дом 23, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения,

адрес, паспортные данные, место жительства, сведения об образовании и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативными актами МБОУ «ИТ- лицей №24»;

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами;

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа;

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте МБОУ «ИТ- лицей №24» следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях: организации приема в общеобразовательную организацию, обеспечения учебного процесса, получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося, подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации, сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации и в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив. Я уведомлен МБОУ «ИТ- лицей №24» о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора или иного уполномоченного им лица. В этом случае МБОУ «ИТ- лицей №24» прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись гражданина

расшифровка подписи

Подпись гражданина

расшифровка подписи