

Директору МБОУ «Савеевская основная школа»

Корниенко П.П.

Родителей: _____

Проживающих по адресу: _____

№ телефона _____

Адрес электронной почты _____

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ моего _____ сына

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Рожденного _____ года в _____

(число, месяц, год рождения)

(место рождения)

на _____ форму обучения в _____ класс МБОУ «Савеевская основная школа» (на очную, очно-заочную, заочную – указать нужное)

школа».

Прошу _____ предоставить _____ возможность _____ получения _____ образования _____ на

_____ (указать язык обучения)

языке и изучение родного _____ языка.

(указать язык обучения)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

_____ (ФИО при наличии)

Отец _____

_____ (ФИО при наличии)

Наличие права первоочередного или преимущественного приема: _____

Уведомляю (ем) о потребности:

- ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Даю (ем) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): _____

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, реализуемыми Школой, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, санитарными нормами и правилами ознакомлены.

Даю (даем) свое согласие на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

(подпись) _____ / _____ /
(расшифровка подписи)

Директору МБОУ «Савеевская основная школа»
Корниенко П.П.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

(адрес места жительства)

**Заявление – согласие
на обработку и использование персональных данных ребенка**

Я, _____, родитель _____ (законный
представитель) _____

(фамилия, имя, ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Савеевская основная школа имени Героя Советского Союза М.С.Добрынина», расположенному по адресу:

Россия, Смоленская область, Рославльский район, деревня Савеево, дом 10 на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного, опекаемого) _____

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: фамилия, имя, отчество; адрес проживания; номер свидетельства о рождении, сведения о дате его выдачи и выдавшем его органе; сведения о состоянии здоровья; номер страхового полиса, номера мобильного и домашнего телефона и иные данные, необходимые для участия в проектах, конкурсах в сфере школьного образования, для предоставления компенсационных выплат, проведение медицинского обслуживания и других отношений между школой и обучаемым.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение действия договора между образовательным учреждением и родителем (законным представителем) ребенка.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20____ года

(подпись)

Директору МБОУ «Савеевская основная школа»

Корниенко П.П.

от

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(адрес места жительства)

Заявление – согласие
на обработку и использование персональных данных родителей обучающихся
МБОУ «Савеевская основная школа»

Я, _____
проживающий (ая)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Савеевская основная школа имени Героя Советского Союза М.С.Добрынина», расположенному по адресу: Россия, Смоленская область, Рославльский район, деревня Савеево, дом 10, на обработку моих персональных данных, (включая получения их от меня и / или любых третьих лиц): фамилия, имя, отчество; пол, год, месяц и дата рождения; место жительства; номера телефонов (городской, мобильный); семейное положение; профессиональная должность в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в обучении, воспитании и оздоровлении, обеспечения личной безопасности обучающихся. А так же для совершения действия сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи) с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без средств автоматизации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение действия договора между образовательным учреждением и родителем (законным представителем) ребенка.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20____ года

(подпись)