

Директору МАОУ СОШ № 11
Мальцевой Елене Михайловне

Родителя (законного представителя) - **матери**

ИВАНОВОЙ МАРИИ ИВАНОВНЫ

(фамилия, имя, отчество)

Проживающей по адресу: **Г.КАЛИНИНГРАД**
УЛ. Докука Д.1 КВ.1

Контактный телефон: **0-000 000 00 00**

Адрес электронной почты: **0000000000000000**

Родителя (законного представителя) – **отца**

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА

(фамилия, имя, отчество)

Проживающей по адресу: **Г.КАЛИНИНГРАД**
УЛ. Докука Д.1 КВ.1

Контактный телефон: **+7 911000000**

Адрес электронной почты: **i-ivanov34@mail.ru**

заявление.

Я, **ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА**

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

паспорт: серия **27 00** № **123456** выдан **УМВД г.Калининграда по Калининградской области**
(кем выдан)

«**01**» **01.01.2000** г., являясь **родителем** (законным представителем) **ИВАНОВА ПЕТРА ИВАНОВИЧА,**
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

«**01**» **06.2018** года рождения, прошу принять моего ребенка (сына/дочь), **зарегистрированного** по адресу:

г.КАЛИНИНГРАД ул. **Докука** дом **1** квартира **1,**

фактически проживающего по адресу **г.КАЛИНИНГРАД** ул. **Докука** дом **1** квартира **1**

в **1-й** класс Вашей образовательной организации.

Прибыл(а) из **ДЕТСКИЙ САД № 0000 Г.КАЛИНИНГРАДА (или) ДЕТСКИЙ САД НЕ ПОСЕЩАЛ**

(детский сад № _____, или дома, или образовательной организации, наименование населенного пункта)

Изучаемый иностранный язык – **АНГЛИЙСКИЙ (или) НЕМЕЦКИЙ**

Имеет **право внеочередного или первоочередного** приема в образовательную организацию в связи с **ИМЕЕТ ОТЕЦ – ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ, СПРАВКА ОТ 000000000000 № 00000000000000.**

Имеет **право преимущественного** приема в Вашу образовательную организацию в связи с обучением в **б «А»** классе **ИВАНОВА МАТВЕЯ ИВАНОВИЧА,** фактически проживающего по адресу: **г.КАЛИНИНГРАД**

(фамилия, имя, отчество **полнородного/неполнородного** брата (или) сестры)

ул. **Докука** дом **1** квартира **1**

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 « _____ » _____ г.
№ _____, выданным _____

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или **инвалида (ребенка-инвалида)** в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от « _____ » _____ г. № _____

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

_____ (подписи родителей)

ОБРАЗЕЦ

**ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ЗАЯВЛЕНИИ ПРАВА ПРИЕМА
СПРАВКИ ОБ ИНВАЛИДНОСТИ**

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

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с основными общеобразовательными программами, программой воспитания и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся MAOY COШ № 11 ознакомлен(а): _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку его (её) персональных данных муниципальному автономному общеобразовательному учреждению города Калининграда «Средняя общеобразовательная школа № 11 имени Т.А. Апакидзе» (MAOY COШ № 11), расположенному по адресу: 236019 г. Калининград, ул. Мира, 1, 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 нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

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 школы следующих данных: номера класса, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, 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;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация 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(а).

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата подачи заявления «____» _____ 20____ г. Подпись: _____

_____ (расшифровка подписи)