

Рег. № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.	Директору БОУ «Русскополянская гимназия №1» Ключко О.И. От родителя (законного представителя) Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Контактный телефон _____ Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____ Гражданство _____
---	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
 (Ф.И. О. ребёнка)

« _____ » _____ года рождения
 адрес места регистрации: _____
 адрес фактического проживания: _____
 в _____ класс Вашей образовательной организации по очной форме обучения.

Дополнительные сведения:

Имею преимущественное право: да/нет _____

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в организации.: да/нет _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка

_____,
 (фамилия, имя, отчество, полностью)
 изучение родного _____ языка
 (указать какой язык)
 и литературного чтения/литературы на родном _____ языке.
 (указать какой язык)

 (дата) (подпись)
 Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения _____ (да/нет).

Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____
 (подпись) (расшифровка)

С Уставом, 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). _____
 (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного процесса на неопределённый срок. (Согласие может быть отозвано в любой момент)

 (дата) (подпись)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ:

Ф.И.О. ребенка _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес места жительства по
прописке _____

Место фактического проживания ребенка: _____

Общее количество членов семьи _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец:

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Место фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Мать:

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Место фактического проживания _____

Контактный телефон _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)
паспорт _____, выдан _____

_____ (серия, номер, когда и кем выдан;
в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого
осуществляется опека или попечительство)
являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

_____,
(ФИО ребенка)

Я даю согласие БОУ «Русскополянская гимназия №1» в лице директора Ключко О.И. на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (далее – персональные данные), к которым относятся:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность ребенка и родителей (законных представителей);
- информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством РФ;
- оценки успеваемости ребенка;
- данные о результатах экзаменов, олимпиад, конкурсов и др. ребенка;
- адрес проживания ребенка и родителей (законных представителей);
- телефоны (домашний, мобильный) ребенка и родителей (законных представителей);
- адреса электронной почты ребенка и родителей (законных представителей);
- информация о месте работы родителей (законных представителей);
- биометрические данные (фотографии, видеофрагменты).

Я даю согласие на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Я проинформирован, что региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам создан в целях реализации положений распоряжения Правительства Российской Федерации от 25.10.2014 № 2125-р «Об утверждении Концепции создания единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам».

Я проинформирован, что БОУ «Русскополянская гимназия №1» в лице директора Ключко О.И. гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

" ____ " _____ г. _____
(подпись субъекта персональных данных)

Рег. № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.	Директору БОУ «Русскополянская гимназия №1» Ключко Ольге Ивановне От родителя (законного представителя) Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Место регистрации ребёнка _____ (индекс) (адрес) _____ _____ Место фактического проживания _____ (индекс) (адрес) _____ _____ Контактный телефон _____ Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____ _____ Гражданство _____
---	---

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына,
 дочь) _____
 (Ф.И. О. ребёнка)

« _____ » _____ года рождения в _____ класс образовательной организации по
 очной форме обучения.

Прошу обеспечить моему ребенку обучению по адаптированной основной общеобразовательной
 программе _____.

Согласен (на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

С Уставом, 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). _____

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
 установленном

законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного процесса на
 неопределённый срок. (Согласие может быть отозвано в любой момент)

(дата)

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ:

Ф.И.О. ребенка _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес места жительства по
прописке _____

Место фактического проживания ребенка: _____

Общее количество членов семьи _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец:

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Место фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Мать:

Ф.И.О. _____

Число, месяц, год рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Место фактического проживания _____

Контактный телефон _____