

**Заявление родителей (законных представителей)  
о приеме в МБОУ «Прогимназия № 10»**

Директору МБОУ «Прогимназия № 10»  
Чикуровой О.В

Родителя (законного представителя) – **матери:**

Петровой Марии Ивановны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: УР г. Саранул,  
ул. Калинова, д. 135, кв. 20

Контактный телефон: 8(978)22200077

Адрес электронной почты: PetrovaMariy@mail.ru

Родителя (законного представителя) – **отца:**

Петрова Ивана Петровича

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: УР г. Саранул,  
ул.Калинова, д. 135 кв. 20

Контактный телефон: 8(978)33300055

Адрес электронной почты: PetrovIvan@mail.ru

**заявление.**

Я, Петрова Мария Ивановна  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Паспорт 9402 № 014530 выдан Саранульским ГОВД  
(серия, номер) (кем выдан)

«18» ноября 1993 г., являясь родителем (законным представителем)  
(дата выдачи) (нужное подчеркнуть)

Петровой Дарьи Ивановны

(фамилия, имя, отчество ребенка)

прошу принять моего ребенка (сына, дочь) 12.03.2015 года рождения,  
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу: ул. Калинова, д. 135, кв. 20

фактически проживающего по адресу: ул. Клубничная, д. 15, кв. 10 ИЛИ ТОТ ЖЕ

в 1 класс МБОУ «Прогимназия № 10»

Окончил(а) МБДОУ «Д/с № 58» города/села/деревни Саранула  
(наименование организации) (нужное подчеркнуть) (наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в МБОУ «Прогимназия № 10» в связи с родителем ребенка, являющимся сотрудником МВД России и уволенным вследствие полученных травм, полученных в период работы ИЛИ ИНЫЕ ЛЬГОТНЫЕ КАТЕГОРИИ  
**(Заполнять ТОЛЬКО, если таковые льготы имеются)**

Имеет право преимущественного приема в МБОУ «Прогимназия № 10» в связи с обучением в 3 «Д» классе Петрова Семёна Ивановича  
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу ул. Калинова, д. 135, кв. 20

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе с тяжелыми нарушениями речи, вариант 5.1. Заполнять ТОЛЬКО, если такое заключение имеется  
(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 12.12.2020г. № 2-2020/108,  
выданным Республиканским центром диагностики и консультирования для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи  
(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 13.10.2016 № 1490.13.18/2016

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_  
(подписи родителей)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Прогимназия № 10» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Прогимназия № 10», расположенному по адресу: Удмуртская Республика город Сарапул, ул. Пугачева, д. 63 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: дня рождения, 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.

« 24 » марта 2023 г.

подпись мамы Петрова М.И.  
(подпись матери, расшифровка)

подпись папы Петров И.П.  
(подпись отца, расшифровка)

