

Директору МБОУ СОШ № 5 г. Михайловска
Стецовой Л.Н.

_____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына, дочь (нужное подчеркнуть) _____,
_____, _____ года рождения,
(дата рождения полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____,
которому на 1 сентября 2022 года исполнится _____ лет _____ месяцев,
в 1 класс МБОУ СОШ № 5 для обучения по программе начального общего образования.

(заполняется в случае имеющихся преимущественных прав на обучение)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребёнка на закрепленной территории;
- копия СНИЛСа ребёнка;
- копия медицинского полиса ребёнка.

«___» _____ 2022 г.

(подпись)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения (литературы) на родном русском языке.

(подпись)

Даю согласие на проведение психологической (диагностической) работы с моим ребенком _____ школьным педагогом-психологом в течение всего периода обучения в школе.

(подпись)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, локальными актами ознакомлен(а).

(подпись)

Даю согласие на сбор, хранение и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 2022 г.

(подпись)

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____,
как законный представитель, на основании свидетельства о рождении (или паспорта ребёнка)

(серия, номер свидетельства о рождении ребенка (или паспорта ребёнка), дата выдачи)

настоящим даю свое согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 5», расположенному по адресу: 356244, г. Михайловск, ул. Пушкина, д. 51 на обработку персональных данных моего ребенка _____, к которым относятся:

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты учащегося;
- данные страхового медицинского полиса;
- данные личной карты учащегося;
- данные СНИЛС;
- адрес проживания и регистрации;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего сына (дочери), подопечного в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, ЕГЭ, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными образовательными стандартами в форме самообразования, экстерната, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам;
- учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учет подростков, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих социального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку;
- оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории ОУ;
- угроза жизни и здоровью, обучающихся и работников образовательного учреждения;
- нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательного учреждения;
- проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына, дочери, подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования АШМР, МБУЗ «Шпаковская районная больница» Военкомату, ОВД МВД России по Шпаковскому району, управлению социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что **МБОУ СОШ № 5** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное **Согласие** действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлен мною в адрес МБОУ СОШ № 5 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации МБОУ СОШ №5.

Я подтверждаю, что, давая такое **Согласие**, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

«_____» _____ 20__ г.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка