

Директору МАОУ СОШ № 21  
Минченко В.В.  
Родителя (законного представителя) – мать

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

и (или) Родителя (законного представителя) – отца:

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### заявление.

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

паспорт \_\_\_\_\_ ВЫДАН \_\_\_\_\_ (серия, номер) \_\_\_\_\_ (кем выдан)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ Г.  
(дата выдачи)

являясь **родителем (законным представителем)** \_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

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

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей общеобразовательной организации.

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в \_\_\_\_\_ общеобразовательную организацию в связи с \_\_\_\_\_

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать по какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

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

(подписи родителей)

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

1. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МАОУ СОШ № 21, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МАОУ СОШ № 21 ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных **муниципальным автономным общеобразовательным учреждением города Калининграда средней общеобразовательной школой № 21 им. А.А. Леонова**, расположенного по адресу: 236010, г. Калининград, ул. Бассейная, д.40 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: 1) фамилия, имя, отчество; 2) год, месяц, дата рождения; 3) адрес; 4) паспортные данные; 5) место жительства; 6) сведения об образовании; 7) и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами МАОУ СОШ № 21.

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(а).

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.