

Директору МБОУ «Школа № 29»
Вере Георгиевне Тимошенко

От _____

Адрес места прописки и (или) адрес пребывания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) _____

в _____ класс Вашей школы.

ФИО ребенка, дата рождения

Адрес места прописки и (или) адрес пребывания ребенка: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медикопедагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка (меня) на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

(подпись)

С условиями обучения, Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, иными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, в том числе, с основными образовательными программами, включающими в себя учебный план, рабочие программы учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) и другими локальными актами, регламентирующими деятельность Учреждения ознакомлен(а) _____ (подпись)

Прилагаемые документы:

Наименование	Наличие
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
Копия свидетельства о рождении, паспорта ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)	

_____ / _____ /

« ____ » _____ 20 ____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____ (ФИО),
паспорт: серия _____ номер _____, выданный _____

зарегистрированный (ая) по адресу: _____
_____ (далее – «Законный представитель»),

действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей) ребёнка:
ребёнка), дата рождения _____ свидетельство о рождении _____

выданное _____

_____ (кем и когда) (далее – «Обучающегося»), даю согласие оператору Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №29», расположенному по адресу: 603104, г. Нижний Новгород, ул. Ошарская д.70, на автоматизированную обработку моих персональных данных, данных Обучающегося, в т.ч. с использованием информационной системы Электронный дневник и др., а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, пол Законного представителя Обучающегося;
- фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол Обучающегося;
- данные Обучающегося;
- телефон;
- электронная почта;
- адрес проживания;
- адрес по прописке.
- данные об успеваемости (оценки и посещаемость), внеурочной занятости, домашних заданиях, расписании Обучающегося;
- о поведенческом статусе Обучающегося;
- сведениями о правонарушениях;
- фото- и видеоизображениями во внутренних ресурсах ОУ.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.