

Учетный номер _____

Директору МБОУ «Туманненская ООШ»
Морфийн Евгении Александровне

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть)

проживающего по адресу: _____

Телефон _____

E-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____, « _____ » _____ 20 ____ года рождения.

проживающего (ую) по адресу: _____
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

в _____ класс МБОУ «Туманненская ООШ».

Уведомляю о наличии _____ права предоставления
первоочередного, преимущественного
места в МБОУ «Туманненская ООШ» на основании _____

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «Туманненская ООШ».

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

Приложение:

1. Копия паспорта или документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
2. Личное дело обучающегося;
3. Копия документа об опеке или попечительстве – при необходимости;
4. 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории);
5. Копии документов, подтверждающих право первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам
6. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии – при необходимости.

« _____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место проживания: _____

Место проживания: _____

Телефон (мобильный): _____

Телефон (мобильный): _____

E-mail _____

E-mail _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Мурмашинская СОШ №1», ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в целях обеспечения наиболее полного исполнения образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении; соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение; индивидуального учета результатов освоения учащимися образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях; учета реализации права учащихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в форме самообразования, семейного образования, на обучение в пределах этих стандартов по индивидуальным учебным планам; учета учащихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите; учета учащихся, нуждающихся в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие учащимся в обучении, трудоустройстве; обеспечения личной безопасности учащихся; соблюдения порядка и правил приема и отчисления в образовательную организацию; планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки

1. Ребенок: ФИО; Дата и место рождения ребенка; Пол; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи); Реквизиты документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан); Адрес регистрации по месту жительства; Адрес регистрации по месту пребывания; Адрес фактического места жительства; Информация о трудной жизненной ситуации (включая справку о доходах родителей при необходимости); Данные медицинского полиса;
2. Родители (или иные законные представители):

Мать, отец: ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность.

Законный представитель, не являющийся родителем: Тип законного представителя; ФИО; Дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку.

3. Информация о здоровье: (Группа состояния здоровья (для детей до 18 лет); Медицинская группа для занятия физической культурой, инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности, наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении)

4. Информация об образовании (заявление о приеме; форма получения образования; зачисление (дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении); образовательная программа (наименование образовательной программы, адаптивность); режим пребывания, дата окончания (отчисления, выбытия, перевод); основание окончания (отчисления, выбытия, перевода); реквизиты документа об окончании (отчисления, выбытия, перевода); перевод (зачисление) в учебные классы (учебный год, класс); годовая успеваемость (предмет, учебный год, оценка); форму получения образования, участие в мероприятиях (название, статус мероприятия, дата участия, результаты участия); государственная итоговая аттестация в форме основного государственного экзамена (предмет, баллы); государственная итоговая аттестация в форме единого государственного экзамена (предмет, баллы); государственная итоговая аттестация в форме государственного выпускного экзамена (предмет, баллы); реквизиты аттестата об образовании; информация о внеурочной деятельности; вид спорта/искусства; освоение образовательной программы (продолжительность освоения, наименование предмета, курса, модуля, результат аттестации (промежуточный, итоговый)),

5. фото и видеоматериалы

Я даю согласие на осуществление следующих действий (операций) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор; систематизацию; накопление; хранение, в том числе на электронных носителях; обновление; изменение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение; передачу государственным и муниципальным организациям в целях осуществления их полномочий, в том числе в организацию, обслуживающую автоматизированную информационную систему «Электронная школа»; распространение неограниченному кругу лиц путем размещения информации, включая фото и видеоматериалы с участием меня и моего ребенка, на официальных сайтах образовательной организации, органа, осуществляющего управление в сфере образования, Министерства образования и науки Мурманской области, Правительства Мурманской области.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированными, так и автоматизированными способами с использованием следующих информационных систем: автоматизированная информационная система «Электронная школа».

Указанные персональные данные могут быть использованы для наполнения регионального сегмента единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам, созданном 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».

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)