***Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение******«Средняя общеобразовательная школа №17»***

*Приложение 1*

 *к Правилам приема на обучение в МБОУ «СОШ №17»*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МБОУ «СОШ №17» Е.В. Ивановой  |
|  |  |  (Фамилия И.О. директора) |
|  |  | Родителя (законного представителя) – материПетровой Анны Андреевны |
|  |  |  (Фамилия Имя Отчество) |
|  |  | проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_УР, г. Сарапул \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  ул. Волшебная, д.1- кв.1 |
|  |  | Контактный телефон: |  89099099999 |
|  |  | Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Petrova.aa@mail.ru |
|  |  | Родителя (законного представителя) - отца |
|  |  | Петрова Ивана Ивановича |
|  |  |  (Фамилия Имя Отчество)проживающего по адресу:  |   УР, г. Сарапул  |
|  |  |  ул. Волшебная, д.1- кв.1 |
|  |  | Контактный телефон: |  89099099090  |
|  |  | Адрес электронной почты: |  Petrov.ii@mail.ru |

**заявление.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я, Петрова Анна Андреевна |
| (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) |
| паспорт |  9999 999999 | выдан | МО УФМС России по УР в г. Сарапуле |
|  | (серия, номер) |  | (кем выдан) |
|  10.10.2010 г. |
|  | (дата выдачи) являясь родителем (законным представителем) | Петрова Петра  |
|  | (нужное подчеркнуть) | (фамилия, имя, отчество ребенка) |
| Ивановича |
| прошу принять моего ребенка (сына, дочь) | 31.08.2016 | года рождения, |
|  (нужное подчеркнуть) | (дата рождения) |  |  |  |
| зарегистрированного по адресу |  УР, г. Сарапул, ул. Волшебная, д.1- кв.1 |
|  |
| фактически проживающего по адресу | УР, г. Сарапул, ул. Волшебная, д.1- кв.1 |
| в |  1 | класс МБОУ «СОШ №17». |

 Окончил (а) \_\_\_\_-\_\_ классов общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование населенного пункта)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Имеет право внеочередного, первоочередного приема в МБОУ «СОШ №17»  |
|   | в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_работой отца в органах «Росгвардии» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Имеет право преимущественного приема в МБОУ «СОШ №17» в связи с обучением

в \_\_\_5\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Петрова Александра Ивановича, брата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_ УР, г. Сарапул, ул. Волшебная, д.1- кв.1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

|  |
| --- |
|   |
|  (указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) |

|  |  |
| --- | --- |
| в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 10.08.2023 г.\_\_№ \_1111\_\_\_\_\_\_ , выданным \_\_\_\_\_\_Центральным ПМПК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (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 № 5555 от 10.08.2023 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |
|  | Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше  |
| адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной |
| программе |  |  |  |  |  |
|  |  |  (подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет) |  |  |  |  |
|  Даю согласие на \_\_\_русский\_\_ язык образования (в случае получения образования на родномязыке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке). |
|  | Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей |
| «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» |
| на родном | русском | языке на период обучения в общеобразовательной организации. |
|  | 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 «СОШ №17»\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а). подпись матери Петрова А.А. (название организации) (подпись) (расшифровка) |
|  |  Даю согласие на обработку его персональных данных МБОУ «СОШ №17», находящемуся по адресу: 427960 Удмуртская Республика, г. Сарапул, ул. В. Сивкова, д. 24 «г» | государственному бюджетному |
| 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 различныхконкурсах, 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 20 23 г. Подпись матери \_\_\_\_\_\_Петрова А.А.\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)