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

*Приложение 1*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МАОУ «СОШ №17» |
|  |  |  (Фамилия И.О. директора) |
|  |  | Родителя (законного представителя) – матери |
|  |  |  (Фамилия Имя Отчество) |
|  |  | проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
|  |  | Контактный телефон: |  |
|  |  | Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | Родителя (законного представителя) - отца |
|  |  |  |
|  |  |  (Фамилия Имя Отчество)проживающего по адресу:  |  |
|  |  |  |
|  |  | Контактный телефон: |  |
|  |  | Адрес электронной почты: |  |

**заявление.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Я, |
| (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) |
| паспорт |  | выдан |  |
|  | (серия, номер) |  | (кем выдан) |
|  |
|  | г., являясь родителем (законным представителем) |  |
| (дата выдачи) | (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 МАОУ «СОШ №17». |

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

(наименование организации)

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

(наименование населенного пункта)

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

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

в \_\_\_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**№ \_\_\_\_\_\_\_ , 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 на обучение по указанной выше*  |
| *адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
|  | *Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной* |
| *программе* |  |  |  |  |  |
|  |  |  *(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)* |  |  |  |  |
| *Даю согласие на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык образования (в случае получения образования на родном**языке 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* |  | *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**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(название организации) (подпись) (расшифровка)* |
|  |  *Даюсогласие на обработку его персональных данных МАОУ «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 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.* |

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)