***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)