

Директору МОУ СОШ № 5
им.63-го Угличского пехотного полка
Пятницыной Наталье Львовне

(ФИО родителя)
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО ребенка)

в 1 класс МОУ СОШ №5 на 2019/2020 учебный год

адрес места жительства ребенка: _____

прописка (регистрация) ребенка: _____

Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.

Место рождения ребенка: _____

Родители (законные представители):

Мать (ФИО): _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства матери: _____

Отец (ФИО): _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства отца: _____

Прошу организовать образование на (указать язык образования)
_____ языке для моего ребенка по
программам начального общего и основного общего образования.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение (указать предмет)

по программам начального и основного общего образования.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом МОУ СОШ №5 им.63-го Угличского пехотного полка, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

Подпись матери _____

«__» _____ 2019г.

Подпись отца _____

Приложение №1:

согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка
_____ (подпись родителя) от «__» _____ 2019 г.

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я (ФИО), _____

паспорт _____, кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

являясь на основании свидетельства о рождении : серия _____ номер _____

родителем (законным представителем) ФИО ребенка _____

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – муниципальному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школы №5 имени 63-го Угличского пехотного полка г.Углича, находящемуся по адресу: РФ, Ярославская область, г. Углич, 152616, Ленинское шоссе, дом 1а, на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом: сведения, содержащиеся в документах удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, СНИЛС, номер телефона. Сведения о родителях (законных представителях): Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер паспорта, когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, СНИЛС, номер телефона, уровень образования, место работы, должность, адрес регистрации и проживания; сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи. Данные об образовании ребенка: баллы по предметам ГИА-9, ЕГЭ, серия и номер документа об окончании основной и средней школы, сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях; информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа; иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства СНИЛС, данные медицинского страхового полиса).

Обработка персональных данных моих и моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в Управление образования Администрации Угличского муниципального района Ярославской области, в детскую поликлинику Угличской ЦРБ, Управление труда и социальной защиты населения, ЕГИССО - единая государственная информационная система социального обеспечения, в АСИОУ - автоматизированная система информационного обеспечения управления образовательным процессом, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение; Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

_____ (дата)

_____ (подпись матери)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

_____ (подпись отца)

_____ (расшифровка подписи)