

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя), поступающего)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка или поступающего)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

в \_\_\_ класс МБОУ «СШ №3» по профилю \_\_\_\_\_

на обучение в \_\_\_\_\_ форме,  
(указывается форма обучения)

Сведения о родителях: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка)

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: \_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка): \_\_\_\_\_

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,

ОЗНАКОМЛЕН(А) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

(подпись) \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

### на обработку персональных данных и персональных данных ребенка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 - ФЗ «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

**являясь родителем (законным представителем),**

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. ребенка*

(далее - Обучающийся), даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя школа №3» (далее – Оператор), место нахождения: 628604, Россия Ханты-Мансийский автономный округ –Югра, г. Нижневартовск, ул. Мира 76 «б» на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка для достижения следующих целей:

- формирование базы данных об обучающихся и их родителей в программе «АИС Директор»;
- осуществление индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ;
- хранения в архивах данных об этих результатах.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными Обучающегося: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение.), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе: размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: Обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам школы; размещать фотографии Обучающегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы, и в СМИ, с целью формирования имиджа школы.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, региональных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. данные свидетельства о рождении и (при наличии) паспорта; данные о гражданстве, выбытии в/из ОУ; из какого класса выбыл, причины выбытия); ИНН» СНИЛС; Медицинский полис, группа здоровья, национальность, место рождения;
2. Сведения о родителях (законных представителях) (фамилия, имя, отчество, дата рождения; адресная и контактная информация; адрес электронной почты; особая категория; паспортные данные, СНИЛС, место работы, должность;
3. Сведения о семье (состав семьи; категория семьи; социальные условия семьи);
4. Сведения об учебном процессе и занятости Обучающегося (форма получения образования, перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов; сведения об успеваемости и внеурочной занятости; данные о посещаемости уроков причины отсутствия на уроках; поведение в образовательном учреждении; награды и поощрения; состояние физической подготовленности; участие в ЕГЭ; информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве).

Я оставляю за собой право отозвать свое Согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку Представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и действует бессрочно.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка