

Директору МБОУ «СОШ №80»

И.Н.Кулемину

Родителя (законного представителя) -
матери

Ивановой Марины Михайловны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу:

г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1

Контактный телефон: 8 909 909 99 99

Адрес электронной почты: _____

Ivanova.mm@yandex.ru

Родителя (законного представителя) -
отца

Иванов Иван Иванович

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: г.Ижевск,

ул. Волшебная, д.1 кв.1

Контактный телефон: 8 909 909 90 90

Адрес электронной почты: _____

Ivanov.ii@yandex.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, Иванова Марина Михайловна

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт 9999 999999 выдан Первомайским РОВД города Ижевска

(серия, номер)

(кем выдан)

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванова Михаила Ивановича

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1

(адрес регистрации)

г. Ижевск, ул. Волшебная, д.1 кв.1

(адрес проживания)

в 1 класс 2025-2026 учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в
общеобразовательные организации: Работой отца в органах «Росгвардии»

(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в
связи с обучением в 5 классе Иванова Александра Ивановича
(фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры)
фактически проживающего по адресу г. Ижевск, 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
10.10.2019 № 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 от 16.01.2020 № 5555

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной
выше адаптированной образовательной программе подпись матери, подпись отца
(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной
программе -

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: русский

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

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии
на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной
аккредитации, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку его персональных данных Муниципальному бюджетному
(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №80 им
В.С.Тарасова» 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.

подпись матери _____ Иванова М.М.
(подпись, расшифровка)

подпись отца _____ Иванов И.И.
(подпись, расшифровка)

«_01_» _____апреля_____2025года