

Приложение № 1

**Примерная форма заполнения заявления родителей (законных представителей)
о приеме в 1 класс в общеобразовательную организацию**

Директору МБОУ «Ляльшурская СОШ»

(наименование организации)

Николаеву Ф.А.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Ивановой Марины Михайловны

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: д.Ляльшур

ул. Зеленая, 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: д.Ляльшур

ул. Зеленая 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

(серия, номер)

выдан отделом УФС

(кем выдан)

Удмуртской Республики в г.Воткинске

« 9 » 09.1999

(дата выдачи)

Г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Иванова

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Михаила Ивановича

прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

19.09.2015

(дата рождения)

года рождения,

зарегистрированного по адресу д.Ляльшур ул. Зеленая, д.1 кв.1

фактически проживающего по адресу д. Ляльшур, ул. Зеленая д.1 кв.1

в 1 класс Вашей общеобразовательной организации.

Окончил(а) _____ классов общеобразовательной организации _____
(наименование организации)

_____ (наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с Работой отца в органах «Ростгвардии»

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 д. Ляльшур, ул. Зеленая, 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)

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 МБОУ «Ляльшурская СОШ» ознакомлен(а)
(наименование организации)

подпись матери Иванова М.М.

_____ (подпись, расшифровка)

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

общеобразовательному учреждению «Ляльшурская СОШ»

(место нахождения: _____

_____ (индекс, местонахождение организации)

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.

5. 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.

6. В соответствии с п.2 ст. 16 Федерального закона от 29.12.2012 №273 «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на реализацию образовательной программы с применением электронных и дистанционных образовательных технологий. Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка во время дистанционного обучения беру на себя. С положением об электронном обучении и дистанционных образовательных технологиях в МБОУ «Лялышурская СОШ» ознакомлен (а).

_____/_____
подпись, расшифровка

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 _____ 2025 года