**Заявление родителей (законных представителей)**

**О приеме в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**Директору муниципального бюджетного**

**Общеобразовательного учреждения**

 **Новонукутская средняя общеобразовательная**

**школа С.А.Шабалиной**

 **От родителя (законного представителя)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по

 Адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                     ( ФИО ребенка)

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                   (место рождения)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством  о государственной аккредитации образовательной организации, основной образовательной программой начального общего образования, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя(законного представителя))

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя(законного представителя))

 Не возражаю против привлечения моего ребенка к общественному полезному труду, работе на пришкольном участке, психологического сопровождения (диагностика, консультирование, коррекция) в течении всего периода обучения в учреждении.

 Об изменении адреса, фамилии, места работы обязуюсь сообщить незамедлительно.

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя(законного представителя))

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя(законного представителя))

Решение: зачислить в \_\_\_\_\_\_\_, Приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать класс) (дата приказа) (номер приказа)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.А. Шабалина

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- свидетельство о регистрации по месту жительства ( месту пребывания) ребенка;

- согласие на обработку персональных данных;

М.П.

Документы получил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

**Анкета для родителей**

1. Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. регистрация по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

регистрация по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МБОУ Новонукутская СОШ

Иркутская обл. Нукутский р-он

п. Новонукутский ул. Ербанова, 2

тел. 8(395-49)21-2-62

e-mail: nnukutsk\_sch@mail.ru

**Согласие на обработку персональных данных:**

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется для соблюдения законов и иных нормативных и правовых актов Российской Федерации в целях воспитания и обучения обучающегося, обеспечения его личной безопасности, контроля качества образования, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными актами администрации.

**Перечень персональных данных обучающегося включает в себя:**

1. сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность;
2. информация, содержащаяся в личном деле обучающегося;
3. информация, содержащаяся в личном деле обучающегося, лишенного родительского попечения;
4. сведения, содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии);
5. информация об успеваемости;
6. информация о состоянии здоровья;
7. документ о месте проживания;
8. иные сведения, необходимые для определения отношений обучения и воспитания.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется во время обучения в полном объеме и в течение 75 лет в книге выдачи аттестатов. Согласие может быть отозвано по личному заявлению субъекта. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, образовательное учреждение не может выполнить ряд обязательств перед субъектом: выдача документов об образовании, предоставление льгот, участие обучающегося в едином государственном экзамене (ЕГЭ) и др.

Разрешаю обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование; передачу информации в Институт развития образования, Министерство образования Иркутской области, Министерство образования РФ, Управление образования МО «Нукутский район»; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я также утверждаю, что ознакомлен с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на их передачу.

**Обучающийся:**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ. Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_ Выдан

Дата выдачи

Адрес проживания

**Родитель (законный представитель):**

Фамилия

Имя

Отчество

Документ. Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_\_\_ Выдан

Дата выдачи

Адрес проживания

 « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_