

Директору
МБОУ «С(К)ОШ № 60 г. Челябинска»
Черновой И.М.
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить ребёнка, родителем (законным представителем) которого я являюсь, в _____ класс МБОУ «С(К)ОШ № 60 г. Челябинска» и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребёнке (поступающем)

- 1.1. Фамилия: _____
- 1.2. Имя: _____
- 1.3. Отчество (при наличии): _____
- 1.4. Дата рождения: _____
- 1.5. Адрес места жительства: _____
- 1.6. Адрес места пребывания: _____
- 1.7. Номер телефона поступающего (при наличии): _____
- 1.8. Адрес электронной почты поступающего (при наличии): _____

2. Сведения о родителях (законных представителях) и контактных данных

- 2.1. Фамилия: _____
- 2.2. Имя: _____
- 2.3. Отчество (при наличии): _____
- 2.4. Адрес места жительства: _____
- 2.5. Адрес места пребывания: _____
- 2.6. Номер телефона (при наличии): _____
- 2.7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
- 2.8. Фамилия: _____
- 2.9. Имя: _____
- 2.10. Отчество (при наличии): _____
- 2.11. Адрес места жительства: _____
- 2.12. Адрес места пребывания: _____
- 2.13. Номер телефона (при наличии): _____
- 2.14. Адрес электронной почты (при наличии): _____

3. Право приема в общеобразовательную организацию во внеочередном, первоочередном порядке (*указывается при наличии*) _____ (наименование льготы)

4. Наличие преимущественного права на зачисление (*указывается при наличии*) _____ (да/нет)

(ребенок, усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона)

Фамилия, имя, отчество брата/сестры ребенка, обучающихся в данной образовательной организации (*указывается при наличии*) _____.

5. Параметры обучения:

5.1. В ходе реализации образовательных программ начального общего, основного общего образования прошу использовать _____ язык образования:

(в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 14, ч. 6 и локальным нормативным актом образовательной организации)

Подпись _____

5.2. Выбираю 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*)

Подпись _____

6. Потребность 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 (*указывается при наличии*)

_____ (да/нет)
Подпись _____

7. Согласие родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка/согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет на обучение по адаптированной образовательной программе (*в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе*)

_____ (да/нет)
Подпись _____

8. **Индивидуальный №** данного заявления _____ «___» _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица, принявшего заявление _____ / _____ /

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

Подпись _____

С правилами приёма в образовательную организацию ознакомлен(а): Подпись _____

Выражаю свое СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

Настоящим заявлением я своей волей и в своем интересе даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, либо смешанным способом, обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных: прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего образования; обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательное учреждение (ГИС «Образование»), обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств, компетенций, определенных ФЗ «Об образовании в РФ» №273-ФЗ, осуществления индивидуального учёта результатов освоения обучающимися образовательных программ, для хранения в архивах данных об этих результатах, а также для предоставления показателей посещаемости, успеваемости ребенка, через интернет (АИС «Сетевой город. Образование»).

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка; СНИЛС; полис ОМС;
- сведения о контактных данных заявителя (законного представителя) ребенка;
- сведения о месте жительства и регистрации ребенка, заявителя законного представителя) ребенка;
- сведения о наличии инвалидности, хронических заболеваниях, группе здоровья, рекомендациях ПМПК

Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных ребёнка по поручению оператора: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (интеллектуальные нарушения) №60 г. Челябинска» (юридический адрес: 454010, г. Челябинск, ул. Дзержинского, 94).

Настоящее согласие может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Подпись _____

Настоящим заявлением разрешаю публиковать фотографии, на которых изображен мой ребенок, на официальном сайте образовательной организации, школьных сообществах в госапбликах социальных сетей, а также в других педагогических изданиях, в качестве освещения общешкольных мероприятий, семинаров, конференций, мастер-классов.

Подпись _____

«___» _____ 20__ г.

_____ / _____
подпись

(Фамилия И.О.)