Директору ГКОУ УР «Школа №75»

(наименование организации)

Жуйковой В.В.

(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери

Иванова Ольга Ивановна

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу:

г. Ижевск, ул. Ленина, д.29.кв.6

Контактный телефон: *89000000000*

Адрес электронной почты: *name@mail.ru*

Родителя (законного представителя) - отца

Иванов Петр Васильевич

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу:

г. Ижевск, ул. Ленина, д.29.кв.6

документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: *89120000000*

Адрес электронной почты: *Name@mail.ru*

Паспорт 9400 000000, 01.01.2010г., ОУФСС России по УР в

Первомайском р-не гор. Ижевска

документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан)

заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) *Иванову Елену Петровну, 23.02.2010г.*

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

И-НИ № 265335, 23.02.2010г., Управление ЗАГС Администрации города Ижевска Удмуртской Республики Российской Федерации, № 2415

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

зарегистрированного по адресу

г. Ижевск, ул. Ленина, д.29.кв.6

фактически проживающего по адресу

г. Ижевск, ул. Ленина, д.29.кв.6

в _____ класс Вашей общеобразовательной организации.

Окончил(а)

классов

общеобразовательной *МБДОУ №271*

организации

(наименование организации)

г.Ижевска

(наименование населенного пункта)

Имеет право первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с *(заполняется при наличии льгот)*

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в 5 классе Иванова Светлана Петровна
(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу г. Ижевск, ул. Ленина, д.29.кв.6

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе Адаптированная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) вариант I
срок освоения ___ лет

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

В соответствии с заключением психолого-медико-педагогической 10.06.2020г. комиссии от

№ Д-2020/000, выданным Республиканским центром диагностики и консультирования для
(указать какой именно комиссией выдано заключение)

детей, нуждающихся в психолого – педагогической и медико –социальной помощи

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 10.03.2014г. № 1240000 реабилитации от _____

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе Иванова
(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе
(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

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

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном русском языке на период обучения в общеобразовательной организации.

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 ГКОУ УР «Школа №75» _____ ознакомлен(а)
(наименование организации)

Иванова Иванова О.И.

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных
государственному казенному

(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению Удмуртской Республики «Школа № 75»

(место нахождения: 426076, Удмуртская Республика г. Ижевск, ул. Карла Либкнехта, 17)

(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: 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.

Решение прошу направить:

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;

в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

(подпись, расшифровка)

Иванов

Иванов П.В.

(подпись, расшифровка)

« 01 » апреля 2025 года