

Директору МБОУ СОШ № 4 г. Ардон
Бедоевой Луизе Цараевне

Проживающего по адресу: _____

тел.: _____

e-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. полностью)
_____ в 1 класс. Имею право первоочередного или
преимущественного приема: _____

Справку _____ прилагаю.

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес прописки ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Родители (законные представители):

мать/отец _____

адрес места жительства _____

тел.: _____

Прошу обеспечить обучение моего ребёнка сына/дочери на
_____ языке. В рамках изучения предметных областей
«Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература»
обеспечить изучение _____ языка.

Прошу обеспечить моему ребёнку обучению по адаптированной образовательной программе.

Согласен (на) на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе.

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен (а).

«_____» _____ 20____ г.

(дата)

(подпись)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

Паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, документ выдан _____

зарегистрированный (ная) по адресу: _____

(далее – Законный представитель) действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней)

_____ года, Свидетельство о рождении _____,

документ выдан _____, адрес регистрации _____

_____ (далее – Несовершеннолетний)

даю согласие Оператору Лазаровой Ларисе Лазаровне

расположенному по адресу: г.Ардон, ул.Ленина, 57а

ФИО руководителя: Бедоева Луиза Цараевна,

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, блокирование, на передачу для обработки уполномоченному Оператором лицу Кадзаевой Алане Руслановне, с использованием автоматизированной информационной системы «Зачисление в ОО», следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество Заявителя;
- Данные удостоверяющего документа Заявителя;
- Номер контактного телефона Заявителя;
- Адрес электронной почты (e-mail) Заявителя;
- Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол несовершеннолетнего;
- Данные удостоверяющего документа Несовершеннолетнего;
- Адрес регистрации Несовершеннолетнего
- Данные личного дела Несовершеннолетнего.

Цель обработки: Обеспечение процесса подачи заявления и зачисления несовершеннолетнего в общеобразовательную организацию. Взаимодействие Законного представителя и Оператора в электронном виде. Информирование Законного представителя о результатах рассмотрения поданного заявления. Ведение личных дел обучающихся образовательной организации.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в образовательной организации с даты зачисления Несовершеннолетнего в образовательную организацию.

Заявитель даёт свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Заявитель осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

ФИО Законного представителя: _____

Подпись: _____

«____» _____ 20____