*Приложение 2*

|  |
| --- |
| Заведующему МКОУ «Красносадовская начальная  общеобразовательная школа» |
| Н.А.Брыгиной |
| от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| проживающего(й) по адресу: |
|  |
| телефон: |
| e-mail |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего(ю) |
| сына /дочь Ф.И.О. ребенка, |
|  |
| родившегося(уюся) |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |
| в \_\_\_\_ класс МКОУ «Красносадовская начальная общеобразовательная школа»  с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 года. |
|  |
|  |
| в \_\_\_\_ класс МКОУ «Красносадовская начальная общеобразовательная школа» в **преимущественном порядке,** так как в школе уже обучается его/ её брат/ сестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающая (щий) с ним в одной семье и имеющая (щий) одно место жительства с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 года. |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отец: |
| (Ф.И.О. полностью) |

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ о наличии прав первоочередного или преимущественного приема **имеется/ не имеется.**

Потребность ребенка в обучении по **адаптированной образовательной программе** или **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 – **имеется/ не имеется.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

**согласен/ не согласен** на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе.

Прошу организовать обучение моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО ребенка

поступающего в \_\_\_ класс, обучение на русском языке, и изучение родного русского языка и литературы (литературного чтения) на родном русском языке.

|  |
| --- |
|  |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом данного учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность учреждения по организации образовательного процесса ознакомлен(а) .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Готов/не готов получать информацию о текущей успеваемости моего ребенка (сына, дочери, опекаемого) через систему электронного дневника, электронного журнал [Моя школа](https://education.admoblkaluga.ru/40) (подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись родителя  В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку МКОУ «Красносадовская начальная общеобразовательная школа» моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации услуг в сфере образования. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного представителя) ребенка; данные документа, удостоверяющего личность заявителя – родителя (законного представителя) ребенка; данные о родстве заявителя – родителя (законного представителя) и ребенка; фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения ребенка; место рождения ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; сведения о контактных данных заявителя – родителя (законного представителя) ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя – родителя (законного представителя) ребенка. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменении), извлечение, использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка действует на период подачи заявления и по истечении 3 лет после завершения обучения в учреждении. Данное согласие может быть мною отозвано письменным заявлением, поданным в МКОУ «Красносадовская начальная общеобразовательная школа».  К заявлению прилагается   1. Копия паспорта заявителя – родителя (законного представителя) ребенка. 2. Копия свидетельства о рождении ребенка. 3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства ( на закрепленной территории). |

« » г.

(дата подачи заявления) (подпись)

Приказ № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_