

Зачислить в 1-й кл.
Директор МАОУ СШ 3
И.А.Дубовская
Приказ № _____ от _____ 20__ г.

Директору МАОУ СШ 3
И.А.Дубовской

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1-й класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 3» моего ребенка

указать ФИО ребенка

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20__ г.
2. Место рождения ребенка: _____ ;
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____, выдано _____ « _____ » _____ 20__ г.;
4. Адрес регистрации ребенка: _____ ;
5. Адрес проживания ребенка: _____ ;
6. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок: _____ ;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____ ;
2. Место работы _____ ;
3. Должность _____ ;
4. Контактный телефон _____ ;
5. E-mail: _____ .

Отец ребенка:

1. ФИО _____ ;
2. Место работы _____ ;
3. Должность _____ ;
4. Контактный телефон _____ ;
5. E-mail: _____ .

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

расшифровка

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20__ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя

Согласие

законного представителя обучающегося, не достигшего 18-летнего возраста, на обработку персональных данных обучающихся

В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

Я, _____

законный представитель отец (мать) обучающегося _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)

проживающий (место регистрации) _____
паспорт _____

даю согласие на обработку своих персональных данных и данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), класс, адрес регистрации, адрес проживания, домашний телефон, гражданство, сведения, дающие на социальные льготы, результаты предварительных и периодических медицинских осмотров, итоговые оценки по четвертям, за год и экзаменационные оценки по предметам.

Я согласен(а), что персональные данные обучающегося будут использованы в целях, связанных с его обучением, учетом и оценкой объемов и качества обучения в МАОУ СШ 3, на весь период обучения, а также в установленный период хранения в архиве документов, содержащие персональные данные.

Я ознакомлен (а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. Я предупрежден (а), что имею бесплатный доступ к персональным данным обучающегося и право на полную информацию об их содержании. Я заявляю, что использование и распространение информации, касающейся частной жизни обучающегося, не должно осуществляться без моего письменного согласия.

Я согласен (а) со следующими действиями с персональными данными обучающегося:

- обработка персональных данных, защищенных в установленном порядке автоматизированной информационной системе образовательного учреждения;
- обработка персональных данных, защищенных в установленном порядке, без использования средств автоматизации.

Данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. в случае ставших мне известными фактов нарушения прав обучающегося при обработке персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

Подпись

расшифровка

