Директору МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в класс моего ребенка

(Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка \_г.

Адрес места жительства ребёнка Адрес места регистрации ребенка

Ф.И.О. (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ых) ребёнка: мать

отец

Адрес места жительства родителя(ей) (законного(ых) представителя(ых) ребёнка: мать

отец Адрес места регистрации родителя (ей) (законного(ых) представителя(ых) ребёнка:

мать отец

Контактный телефон (при наличии) родителя (ей)(законного(ых) представителя(ых) ребёнка: мать отец

E-mail (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ых) ребёнка: мать отец

Уведомляю о наличии права первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть);

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения в соответствии с заключением ПМПК и (или) индивидуальной программой реабилитации (нужное подчеркнуть)

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

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 года

№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу обеспечить обучение моего ребенка на русском языке; изучение родного языка и литературного чтения на родном русском языке; кабардино – черкесского (родного) языка и литературного чтения на(родном) кабардино – черкесском языке (в основной группе, в группе для начинающих) , балкарского(родного) языка и литературного чтения на (родном) балкарском языке (в основной группе, в группе для начинающих), (при наличии условий) (нужное подчеркнуть)

Дата: / /

(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

# Согласие

**на обработку персональных данных ребенка**

Я,

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

данные паспорта:

*( серия) (номер)*

 *,*

*(кем и когда выдан)*

являясь матерью\ отцом (нужное подчеркнуть)

 , .

*(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)*

В соответствии с федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» ,ст.9 от 27.07.2006 г. даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в *МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун*, Урванского муниципального района КБР с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях учащегося (оценки, записи, сделанные педагогами, результаты участия в олимпиадах, соревнованиях и конкурсах), сведения о соблюдении учащимся внутреннего распорядка учебного заведения (опоздания на уроки, пропуски занятий с указанием причины) обрабатываются в целях анализа, контроля и руководства учебно-воспитательным процессом, предоставления родителям точной и оперативной информации о результатах учебного процесса ребенка, контроля качества обучения;
* персональные данные родителей (законных представителей) включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный), место работы, должность, используются для оперативного взаимодействие с администрацией Школы;
* сведения о жилищно-бытовых условиях проживания ребенка, номер медицинского полиса, сведения о состоянии здоровья ребенка, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения об установлении инвалидности необходимы для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося.

Персональные данные ребенка могут быть переданы для включения в информационные системы персональных данных, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем, например, сведения о документах, удостоверяющих личность обучающегося, необходимые для проведения государственной итоговой аттестации, единого государственного экзамена, оформлении и выдачи документов об образовании (аттестатов, справок, свидетельств и т.п.), а также на размещение на официальном сайте *МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун и социальных сайтах ОУ фото, видео и аудио материалов с участием моего ребенка.*

*МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун* берет на себя обязательство, ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ, не передавать третьим лицам персональные данные, полученные от меня, без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы *МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун* или любым иным лицом в личных целях.

*МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун* принимает все необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к таким мерам относятся: архивирование, использование антивирусных программ и шифровальных (криптографических) средств.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных учащегося осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Данное Согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребенка в *МКОУ СОШ №1 с.п. Кахун*. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию учебного заведения, в котором обучается ребенок.

**Дата г.** Подпись \_