

Директору
Муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
центра образования «Альянс»
п.Харик

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
_____ поступающего полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего (мою) сына (дочь), воспитанника (опекаемого)

_____ (Ф.И.О. ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения: _____

Проживающего(щую) по адресу: _____

_____ (нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация)

в _____ класс

МКОУ ЦО «Альянс» п.Харик
(наименование ОУ)

Предоставляю следующую контактную информацию о родителях (законных представителях) ребенка:

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество (при наличии) _____

4. Адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя (законного представителя)

5. Адрес электронной почты (при наличии) _____

6. Телефон _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания родителя (законного представителя)

5. Адрес электронной почты (при наличии) _____

6. Телефон _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____

Потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой

реабилитации _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной

программе) _____
(согласен/не согласен)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____
(согласен/не согласен)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____
(указать язык)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____
(указать язык)

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____
(указать язык)

Даю своё согласие на участие моего ребёнка в общественно-полезном труде в рамках учебно-воспитательного процесса (прохождение летней трудовой практики, осенние и весенние работы на школьном учебно-опытном участке, уборка территории и помещений образовательной организации) с соблюдением требований по охране труда и техники безопасности под руководством педагогических работников.) _____
(подпись)

С Уставом школы, с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____
(подпись)

Согласен (сна) на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и ребёнка или поступающего _____
(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____,

даю свое согласие на обработку в МКОУ ЦО «Альянс» п. Харик персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; класс; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов, информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве, и иная информация, связанная с образовательным процессом сведения о родителях (лицах их заменяющих), сведения о семье: категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента обучающихся/воспитанников, сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся/воспитанников, виды помощи обучающимся/воспитанникам, оказываемые образовательным учреждением, отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.)

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Персонифицированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам;
- Обработки персональных данных в иных информационных системах для осуществления образовательного процесса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обработке информации: Федеральный сегмент межведомственной системы учета контингента обучающихся; Региональный сегмент единой межведомственной системы учета контингента обучающихся; Министерство образования Иркутской области и подведомственные ему образовательные организации; ООО «Дневник.ру»; муниципальные органы управления образованием, обезличивание, блокирование персональных данных, размещение биометрических данных (фото, видео информация), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МКОУ ЦО «Альянс» п. Харик гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись

Расшифровка подписи

**Согласие родителей (законных представителей, опекунов)
на психологическое сопровождение обучающегося**

Я, _____ согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка

_____ (Ф.И.О) _____ возраст _____ класс _____

Телефон для связи: _____

Адрес: _____

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребенка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости – посещение ребенком коррекционно-развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (законных представителей, опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (законными представителями, опекунами).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.

Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими детьми.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными

Родители (законные представители, опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных компонентов, указанных выше), предоставив психологу заявление об отказе на имя руководителя МКОУ ЦО «Альянс» п. Харик.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)