**Директору МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска**

**Шекаловой В.П.**

|  |
| --- |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)* |
|  |

**Заявление.**

Прошу принять на обучение по программе среднего общего образования в **10** профильный класс МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска моего сына, дочь, подопечного *(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия ребенка:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(в именительном падеже)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя ребенка:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отчество ребенка:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(при наличии)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата рождения:** |  |  | . |  |  | . |  |  |  |  | г. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *и/или* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места пребывания** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ранее посещал:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(наименование образовательной  
организации)*

**Профиль обучения:**

*(отметить один из предложенных)*

* Технологический (IT – класс)
* Гуманитарный
* Естественно-научный
* Психолого-педагогический
* Универсальный (кадетский)

**Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания  
(для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), имеющих рекомендацию ПМПК или детей-инвалидов в соответствии с ИПРА**

* Имеется потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
* Имеется потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания
* Даю согласие на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе

**Сведения о родителях (законных представителях)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Фамилия:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отчество:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(при наличии)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *и/или* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места пребывания** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес электронной почты:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(при наличии)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер телефона:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Фамилия:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Имя:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отчество:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(при наличии)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места жительства** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *и/или* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес места пребывания** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Адрес электронной почты:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***(при наличии)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер телефона:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Ознакомление с документами школы**

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией школы на осуществление образовательной деятельности **ознакомлен(а)** |  |
| Со свидетельством о государственной аккредитации **ознакомлен(а)** | (подпись) |
| С уставом школы **ознакомлен(а)** | (подпись) |
| С общеобразовательными программами **ознакомлен(а)** | (подпись) |
| С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, **ознакомлен(а)** | (подпись) |
| С правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)** | (подпись) |
|  | (подпись) |
| **Даю согласие** на обработку персональных данных (согласие прилагается) |  |
|  | (подпись) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Дата Подпись Расшифровка подписи*

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)*

проживающий по адресу: ,

основной документ, удостоверяющий личность:

,

*(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)*

являюсь родителем (законным представителем) ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

что подтверждается ,

*(наименование и реквизиты документа,*

*подтверждающего полномочия заявителя)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 18 с углубленным изучением отдельных предметов города Невинномысска, расположенному по адресу: Ставропольский кр., г. Невинномысск, ул. Гагарина, 53Б (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

а также персональных данных моего ребенка :

*(фамилия, имя, отчество(последнее – при наличии) ребенка)*

1. Фамилия, имя, отчество
2. Пол
3. Дата и место рождения
4. Гражданство
5. Место обучения (воспитания) до зачисления в школу
6. Паспортные данные, данные свидетельства о рождении (серия и номер, дата выдачи, выдавший орган и код подразделения)
7. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
8. Классы прибытия и обучения
9. Даты прибытия в школу и выбытия из школы
10. Сведения об успеваемости и посещении учебных занятий
11. Сведения об участии в конкурсах, олимпиадах, научно-практических конференциях, кружках, секциях
12. ИНН и дата выдачи свидетельства ИНН
13. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), содержащийся в страховом свидетельстве государственного пенсионного страхования
14. Серия, номер и дата выдачи полиса обязательного медицинского страхования, а также наименование страховой компании, выдавшей полис
15. Группа здоровья, физкультурная группа

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, проведение государственной итоговой аттестации, выдача документов об образовании, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных–с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения: |  |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | *(подпись субъекта персональных данных)* |

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных)*

проживающий по адресу: ,

основной документ, удостоверяющий личность:

,

*(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ; дата выдачи)*

являюсь родителем (законным представителем) ,

*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

что подтверждается ,

*(наименование и реквизиты документа,*

*подтверждающего полномочия заявителя)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 18 с углубленным изучением отдельных предметов города Невинномысска, расположенному по адресу: Ставропольский кр., г. Невинномысск, ул. Гагарина, 53Б (далее - Оператор), письменное согласие на обработку моих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Паспортные данные (серия и номер, дата и место выдачи, выдавший орган и код подразделения)
3. Адреса: проживания, регистрации по месту проживания и пребывания
4. Контактные телефоны
5. Адрес электронной почты
6. СНИЛС
7. Должность
8. Место работы

Целью обработки вышеуказанных персональных данных является осуществление и выполнение возложенных на Оператора законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей, в т.ч. ведение личного дела обучающегося, организация документооборота процессов обучения и воспитания, обеспечения горячим питанием, обеспечение безопасности, сохранение жизни и здоровья обучающегося.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Указанные операции могут осуществляться Оператором с использованием или без использования средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных –с даты заполнения настоящего согласия до окончания срока хранения личного дела обучающегося в архиве МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска. Настоящее согласие может быть отозвано путем подачи заявления на имя директора МБОУ СОШ № 18 города Невинномысска.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата заполнения: |  |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | *(подпись субъекта персональных данных)* |