

Директору образовательной организации
МОУ "СОШ № 32"

Рогачевой Светлане Александровне

от _____

Адрес места жительства: Саратовская область,

Энгельс город, _____

Телефон: _____

Email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять _____,

(ФИО ребенка)

дата рождения: _____,

адрес места жительства: _____,

адрес места пребывания: _____

_____ ,
право преимущественного приема _____

в _____ класс Вашей образовательной организации.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, Уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка,

_____ ,
(ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

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

Язык обучения _____.

Родным языком прошу считать _____.

Уведомление о зачислении/отказе в зачислении прошу выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в _____ :
(Наименование организации)
 - в форме электронного документа;
 - в форме документа на бумажном носителе;
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе);
- отправлением по электронной почте (в форме электронного документа и только в случаях, прямо предусмотренных в действующих нормативных правовых актах);
- посредством направления через Портал государственных и муниципальных услуг (только в форме электронного документа).

"__" _____ 20__ года

(подпись)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,

(ФИО законного представителя)

Паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____, документ
выдан _____ дата _____,
зарегистрированный(ная) по адресу _____

(далее – Законный представитель),
действующий(щая) от себя и от имени несовершеннолетнего(ней)

(ФИО ребенка)

дата рождения _____, Свидетельство о рождении _____,

документ выдан: _____, адрес регистрации: _____

(далее – Несовершеннолетний),

даю согласие Оператору муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 32 с углубленным изучением отдельных предметов» Энгельсского муниципального района Саратовской области, расположенному по адресу: Саратовская область, Энгельс город, Минская улица, 29 дом,

ФИО руководителя: Рогачева Светлана Александровна

на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка с использованием средств автоматизации («Зачисление в ОО») или без использования таких средств, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, и **на передачу** для обработки уполномоченному Оператором лицу

_____ следующих
персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество Законного представителя;
- Данные удостоверяющего документа Законного представителя;
- Номер контактного телефона Законного представителя;
- Адрес электронной почты (e-mail) Законного представителя;
- Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол Несовершеннолетнего;
- Данные удостоверяющего документа Несовершеннолетнего;
- Адрес регистрации Несовершеннолетнего;
- Данные личного дела Несовершеннолетнего;
- Копии документов Законного представителя и Несовершеннолетнего.

Цель обработки: Обеспечение процесса подачи заявления и зачисления Несовершеннолетнего в общеобразовательную организацию. Взаимодействие Законного представителя и Оператора в электронном виде. Информирование Законного представителя о результатах рассмотрения поданного заявления. Ведение личных дел учащихся образовательной организации.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует в течение всего периода обучения в образовательной организации с даты зачисления Несовершеннолетнего в образовательную организацию.

Законный представитель даёт свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Законный представитель осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен им в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

ФИО Законного представителя: _____

Подпись: _____

« ____ » _____ 20 ____

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
МОУ «СОШ №32» на обработку персональных данных ребенка
в информационных системах школы**

В целях обеспечения соблюдения федеральных законов от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 29.12.2012г. №.273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.16п.5

я, _____, проживающий(-ая) по адресу: _____, даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка,

_____ :
(дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.)

для оформления личного дела обучающегося и иных документов, связанных с процессом обучения и воспитания в МОУ «СОШ №32», заполнения и ведения баз данных обучающихся МОУ «СОШ №32», ведения Российской базы данных обучающихся, сдающих ЕГЭ и ОГЭ.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения _____ в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор – муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №32» Энгельского муниципального района Саратовской области, расположенное по адресу: 413111, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Минская, д.29

Подпись родителей
(законных представителей) _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Дата заполнения согласия: « ____ » _____ 20__ г.

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося
МОУ «СОШ №32» на обработку персональных данных ребенка
в информационных системах школы**

В целях обеспечения соблюдения федеральных законов от 27.07.2006 г. № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 29.12.2012г. №.273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.16п.5

я, _____, проживающий(-ая) по адресу: _____, даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка,

_____ :
(дата рождения, пол, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, домашний телефон, данные медицинского полиса, группа здоровья, социальный статус ребенка (полная или неполная семья, опекунов и т.п.)

для оформления личного дела обучающегося и иных документов, связанных с процессом обучения и воспитания в МОУ «СОШ №32», заполнения и ведения баз данных обучающихся МОУ «СОШ №32», ведения Российской базы данных обучающихся, сдающих ЕГЭ и ОГЭ.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными: сбор, хранение, автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Передача и обработка персональных данных разрешается на срок обучения _____ в данном общеобразовательном учреждении.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Оператор – муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №32» Энгельского муниципального района Саратовской области, расположенное по адресу: 413111, РФ, Саратовская область, г.Энгельс, ул.Минская, д.29

Подпись родителей
(законных представителей) _____ / _____ /
(Ф.И.О.)

Дата заполнения согласия: « ____ » _____ 20__ г.

Директору МОУ «СОШ №32»
С.А. Рогачевой
родителя (законного представителя)

Тел: _____

заявление – согласие
на добровольное медицинское обследование ребенка

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Даю согласие на добровольное медицинское обследование моего ребенка

(фамилия, имя, число, месяц, год рождения, класс ребенка)

*** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"

Ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Директору МОУ «СОШ №32»
С.А. Рогачевой
родителя (законного представителя)

Тел: _____

заявление – согласие
на добровольное медицинское обследование ребенка

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Даю согласие на добровольное медицинское обследование моего ребенка

(фамилия, имя, число, месяц, год рождения, класс ребенка)

*** Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства"

Ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Директору МОУ «СОШ №32»
С.А. Рогачевой
родителя (законного представителя)

ученика (цы) _____ класса

ф.и. ребенка

заявление – согласие
на привлечение ребенка к общественно – полезному труду,
не предусмотренному образовательной программой.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Даю согласие на привлечение моего ребенка

(фамилия, имя ребенка класс)

К общественно – полезному труду, не предусмотренному образовательной программой.

С видами общественно – полезного труда:

- дежурство по классу, по школе, в столовой;
- генеральная уборка учебных кабинетов школы;
- работы на пришкольном участке;
- участие в «субботниках» по благоустройству городской территории.

Ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Директору МОУ «СОШ №32»
С.А. Рогачевой
родителя (законного представителя)

ученика (цы) _____ класса

ф.и. ребенка

заявление – согласие
на привлечение ребенка к общественно – полезному труду,
не предусмотренному образовательной программой.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Даю согласие на привлечение моего ребенка

(фамилия, имя ребенка класс)

К общественно – полезному труду, не предусмотренному образовательной программой.

С видами общественно – полезного труда:

- дежурство по классу, по школе, в столовой;
- генеральная уборка учебных кабинетов школы;
- работы на пришкольном участке;
- участие в «субботниках» по благоустройству городской территории.

Ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Директору МОУ «СОШ №32»
расположенного по адресу:
г. Энгельс ул. Минская д. 29

от _____

проживающего (фактически) по адресу:

зарегистрированного по адресу:

Заявление о согласии родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении.

Я _____

(ФИО родителей (законных представителей)

даю своё согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

Психологическое сопровождение ребёнка включает в себя:

- Психологическую диагностику;
- Участие ребёнка в развивающих играх;
- Консультирование родителей и учащихся (по желанию);
- При необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающей группы.

Психолог школы обязуется:

- Предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
2. Если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- Обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- Отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Директору МОУ «СОШ №32»
расположенного по адресу:
г. Энгельс ул. Минская д. 29

от _____

проживающего (фактически) по адресу:

зарегистрированного по адресу:

Заявление о согласии родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении.

Я _____

(ФИО родителей (законных представителей)

даю своё согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка

Психологическое сопровождение ребёнка включает в себя:

- Психологическую диагностику;
- Участие ребёнка в развивающих играх;
- Консультирование родителей и учащихся (по желанию);
- При необходимости – посещение ребёнком коррекционно-развивающей группы.

Психолог школы обязуется:

- Предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (законных представителей);
- Не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
2. Если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или с другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (законные представители) имеют право:

- Обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- Отказаться от психолого-педагогического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в информационной системе «Дневник.ру»

Я, _____ (ФИО),
паспорт*: серия _____ номер _____,
выданный _____ (кем и когда)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____ (далее – «Законный представитель»),

действующий(ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего(ей):

_____ (ФИО ребёнка),
дата рождения _____ свидетельство о рождении* _____,
выданное _____ (кем и когда)

(далее – «Обучающегося»), **даю согласие оператору: МОУ «СОШ№32»,**

расположенному по адресу: Энгельс, Минская, 29, ФИО руководителя Рогачева

Светлана Александровна **на обработку с использованием средства автоматизации -**

информационной системы «Дневник.ру», а именно на сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,

обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных

данных:

- фамилия, имя, отчество, пол Законного представителя Обучающегося,
- фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол Обучающегося,
- данные об успеваемости (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании Обучающегося.

Цель обработки: предоставление Обучающемуся и/или его Законным представителям информации о текущей успеваемости Обучающегося в образовательных учреждениях начального, основного и общего среднего образования в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном ОУ до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ОУ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ОУ.

Подпись: _____

« ____ » _____ 20 ____

* по согласию