

Директору МОУ «Веретейской НОШ»
Тювиловой Екатерине Николаевне

_____ (ФИО родителя полностью)

Паспорт: серия _____ №- _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (ФИО ребёнка)

в 1 класс МОУ «Веретейской НОШ» на 20__/20__ учебный год.

Адрес места жительства ребёнка: _____

Прописка (регистрация) ребёнка: _____

Дата рождения ребёнка: «__» _____ 20__ г.

Место рождения ребёнка: _____

Ранее посещал(а) дошкольное учреждение _____

Родители (законные представители):

Мать (ФИО): _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства матери: _____

Отец (ФИО): _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства отца: _____

Прошу организовать образование на (указать язык образования)
_____ языке для моего ребёнка по
программам начального общего и основного общего образования.

**Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной
язык и родная литература» изучение**
_____ языка по программам
начального и основного общего образования.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом МОУ «Веретейской НОШ», основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.

Подпись матери _____
Подпись отца _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных
Я (ФИО), _____
паспорт _____, кем выдан _____

_____ дата выдачи _____
являясь на основании свидетельства о рождении : серия _____ номер _____
родителем (законным представителем) ФИО ребенка _____

настоящим подтверждаю свое согласие оператору персональных данных – муниципальному общеобразовательному учреждению «Веретейская начальная общеобразовательная школа, находящемуся по адресу: РФ, Ярославская область, Некоузский район, с. Веретей, ул. Центральная, д.30, на обработку персональных данных моих и моего ребенка в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления образовательным процессом: сведения, содержащиеся в документах удостоверяющих личность: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, СНИЛС, номер телефона. Сведения о родителях (законных представителях): Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер паспорта, когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, СНИЛС, номер телефона, уровень образования, место работы, должность, адрес регистрации и проживания; сведения о семье: социальный статус, количество детей, полнота семьи. Сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, спортивных мероприятиях, занятиях в кружках и секциях; информация медицинского характера: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа; иные документы (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства СНИЛС, данные медицинского страхового полиса).

Обработка персональных данных моих и моего ребенка включает в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, а также передачу в отдел образования Администрации Некоузского муниципального района Ярославской области, в детскую поликлинику Некоузской ЦРБ, Веретейский ФАП, УСЗНиГ администрации Некоузского МР, в отдел военного комиссариата Ярославской области по Брейтовскому и Некоузскому районам, в Управление пенсионного фонда по Некоузскому району, ЕГИССО - единая государственная информационная система социального обеспечения, в АСИОУ - автоматизированная система информационного обеспечения управления образовательным процессом, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение; Обработка персональных данных: смешанная с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных мер по обеспечению безопасности или без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует до момента отзыва, если иное не предусмотрено законом РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение трех рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

(дата)

(подпись матери)

(расшифровка подписи)

(дата)

(подпись отца)

(расшифровка подписи)