

Директору ГКОУ УР «Воткинская школа для обучающихся с ОВЗ»
(наименование организации)

Поварничиной Любови Юрьевне
(Фамилия И.О. директора)

Родителя (законного представителя) - матери
Ивановой Екатерина Васильевна
(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: **г. Воткинск,**
ул. Кирова, д.15, кв.5

Контактный телефон: **8-xxx-xxx-xx-xx**

Адрес электронной
почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца
Иванова Алексея Владимировича
(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: **г. Воткинск,**
ул. Кирова, д. 15, кв.5

Контактный телефон: **8-xxx-xxx-xx-xx**

Адрес электронной
почты: _____

заявление.

Я, Ивановой Екатерина Васильевна

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

паспорт **xx xx № xxxxxx**

(серия, номер)

МВД по Удмуртской

(кем выдан)

Республике

« xx » xx 20xx
(дата выдачи)

г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Иванова

(фамилия, имя, отчество
ребенка)

Александра Алексеевича

прошу принять моего ребенка (**сына, дочь**) **15.05.2014** года рождения,
(нужное подчеркнуть) (дата рождения)

зарегистрированного по адресу **г. Воткинск, ул. Кирова, д. 15, кв.5**

фактически проживающего по адресу **г. Воткинск, ул. Кирова, д. 15, кв.5**

в **1** класс Вашей общеобразовательной организации.

Окончил(а) **-** классов общеобразовательной организации

МДОУ № 2
(наименование организации)

города Воткинска

(наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную

организацию _____ в связи с _____

Имеет право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в связи с обучением в _____ классе _____

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу _____

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе **образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальной недостаточностью)**

(указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от **15.02.2021**

№ **12345**, выданным _____

ТПМПК г. Воткинск

(указать какой именно комиссией выдано заключение)

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации от **27.05.20020** № **xxxx**

Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

Подпись

(подписи родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе _____

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на **русском** язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке).

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном **русском** языке на период обучения в общеобразовательной организации.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ГКОУ УР «Воткинская школа для обучающихся с ОВЗ» _____ ознакомлен(а)

(наименование организации)

Подпись

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных _____ **государственному казенному**

(полное наименование организации)

общеобразовательному учреждению Удмуртской Республики «Воткинская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» _____

427432, Удмуртская Республика г. Воткинск ул. Волгоградская д.1.

(индекс, местонахождение организации)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения Обучающимся образовательных программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах:

1. На сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение, в том числе с помощью средств автоматизации, своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата рождения;

- адрес;
- паспортные данные;
- место жительства;
- сведения об образовании;
- и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации.

2. На передачу своих персональных данных третьим лицам в соответствии с действующим законодательством и заключаемыми договорами.

3. На включение в общедоступные источники персональных данных следующие сведения: Ф.И.О., дата рождения, класс обучения, образовательная программа.

4. Использование видео- и фотосъемок, произведенных во время учебно-воспитательного процесса. Опубликование на сайте школы следующих данных: дня рождения, результатов участия в различных конкурсах, фестивалях, смотрах, конференциях и т.д.

Обработка персональных данных осуществляется в целях:

- организации приема в общеобразовательную организацию;
- обеспечения учебного процесса;
- получения документов об образовании, а также их копий и дубликатов обучающегося;
- подтверждения третьим лицам факта обучения в общеобразовательной организации;
- сообщения третьим лицам сведений об успеваемости, а также сведений о занятости и трудоустройстве обучающихся и выпускников общеобразовательной организации;
- в иных целях, предусмотренных законодательством.

Свое согласие я даю на срок с момента обработки персональных данных до передачи их в архив.

Я уведомлен общеобразовательной организацией о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора школы или иного уполномоченного им лица. В этом случае общеобразовательная организация прекращает обработку персональных данных и уничтожает персональные данные в срок, не превышающий семи рабочих дней с даты поступления моего отзыва.

С действующим законодательством и локальными нормативно-правовыми актами общеобразовательной организации в области защиты персональных данных я ознакомлен.

Подпись _____

(подпись, расшифровка)

Подпись _____

(подпись, расшифровка)

« _____ » _____ 20 ____ года