|  |
| --- |
| Директору ГБОУ школы № 59 г. Краснодара Трофименко Л.А. |
| от  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  |
| Адрес регистрации:  |
|   |
| Паспорт:  |
| (документ, удостоверяющий личность заявителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан) |
|   |
|   |
| (документ, подтверждающий статус законного представителя ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан) |
| Контактные телефоны: |
| e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –  |
|   |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)  |
| (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))  |
|   |
| (дата рождения и место проживания ребёнка или поступающего)  |
|   |
|   |
| в\_\_\_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года ГБОУ школы № 59 г. Краснодара |

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в государственные образовательные организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в случае наличия указывается категория)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и в создании специальных условий на основании заключения ПМПК

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи и номер)

Язык образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен (согласна) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Даю согласие ГБОУ школе № 59 г. Краснодара на использование и обработку персональных данных своих и своего ребенка исключительно в следующих целях: обеспечения доступности информации на официальном сайте ГБОУ школы № 59; обеспечения организации образовательного и воспитательного процессов для ребенка; ведения статистики. И запрещаю передачу персональных данных своих и своего ребенка в любых других целях. Я даю согласие на обработку следующих персональных данных: данные свидетельства о рождении или паспорта ребенка;- данные, подтверждающие законность представления прав ребенка;- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны родителей (законных представителей); медицинские данные ребенка;- фотографии ребенка. Данные могут быть переданы в Министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, в медицинское учреждение, а также могут быть использованы для размещения на сайте школы - http:// gbou59.centerstart.ru/user /.

Я подтверждаю, что ознакомлен (на) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления на имя директора. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на время обучения ребёнка в образовательной организации. Любые дополнительные действия с использованием персональных данных должны подтверждаться письменным согласием. Отзыв настоящего согласия осуществляется на основании моего письменного заявления на имя директора.

 Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года