

Приложение 3 к Правилам
приема граждан на обучение по
образовательным программам
дошкольного, начального общего,
основного общего и среднего общего
образования, утвержденным приказом №
58 от 12.02.2015

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

родителя (законного представителя)

(фамилия)

(имя)

(отчество – при наличии)

Адрес места жительства:

Контактный телефон:

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего сына\ дочь (нужное подчеркнуть) в _____ класс.
Фамилия Имя Отчество (при наличии) ребенка:

Дата рождения: _____

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка:

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса указанных в правилах приема ознакомлены.

Мною дано согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директор:

/Кожуховская С.В./

Приложение 2 к Правилам
приема граждан на обучение по
образовательным программам
дошкольного, начального общего,
основного общего и среднего общего
образования, утвержденным приказом №
58 от 12.02.2015

Директору МБОУ «Чарковская СОШИ»
Кожуховской С.В.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных обучающихся

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- ведения классного журнала в бумажном и электронном виде, дневника, личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, документа об образовании и т.п.;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, организации отдыха и оздоровления, оформления участия в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.п., учета занятости детей во внеурочное время

Я, _____
(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя))
серия _____ № _____ выдан _____
(документ, удостоверяющий личность) (дата выдачи)

(кем выдан)

родитель (законный представитель) ребенка _____
(Фамилия Имя ребенка)

_____, даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и своих персональных данных в документарной и электронной форме исключительно в целях уставной деятельности школы, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МБОУ «Чарковская СОШИ»

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Класс			Родственное отношение		
Пол			Дата рождения		
Дата рождения			Адрес проживания		
Место рождения			Адрес регистрации		
Адрес проживания			Данные паспорта		
Адрес регистрации			Состав семьи		
Данные паспорта или св-ва о рож.			Телефон домашний		
Гражданство			Телефон рабочий		
Родной язык			Телефон мобильный		
Сведения о семье			Электронная почта		
Успеваемость			Место работы		
Достижения			Должность		
Состояние здоровья					
Данные СНИЛС					
Занятость во внеурочное время					

Фотография					
Данные об образовании					

Дата _____

Подпись _____