

В приказ по школе
зачислить в _____ класс
Директор школы _____
Приказ № _____-лс
от "____" _____ 20____ г.

Регистрационный номер _____
Дата регистрации _____
Время регистрации _____

Директору ГКОУ УР «Воткинская школа для обучающихся с ОВЗ»

Назаровой А.А.

Родителя (законного представителя) - матери

Ивановой Анны Ивановна

(Фамилия Имя Отчество)

проживающей по адресу: УР, г. Воткинск

ул. Ленина 00 кв. 00

Контактный телефон: 8 000-000-00-00

Адрес эл. почты: _____

Родителя (законного представителя) - отца

Иванов Василий Петрович

(Фамилия Имя Отчество)

проживающего по адресу: УР, г. Воткинск

ул. Ленина 00 кв. 00

Контактный телефон: 8 000-000-00-00

Адрес эл. почты: _____

заявление

Я, Иванова Анна Ивановна

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

паспорт 0000 0000000

(серия, номер)

выдан Отдел УФМС России по УР в г. Воткинске

(кем выдан)

« 01 » 01.2009

(дата выдачи)

г., являясь родителем (законным представителем)

(нужное подчеркнуть)

Ивановой

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Екатерины Васильевны

прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(нужное подчеркнуть)

01.08.2018

(дата рождения)

года рождения,

зарегистрированного по адресу УР, г. Воткинск, ул. Ленина 00 , кв. 00

фактически проживающего по адресу УР, г. Воткинск, ул. Ленина 00 , кв. 00

в 1 класс ГКОУ УР «Воткинская школа для обучающихся с ОВЗ».

Окончил(а) _____ классов общеобразовательной организации МБДОУ № 00

(наименование организации)

г. Воткинска

(наименование населенного пункта)

Имеет право внеочередного, первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи с нет

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

(фамилия, имя, отчество старшего ребенка)

фактически проживающего по адресу _____

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе

Вариант 1

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

в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии от 01.01.2025

№ 010000/2025 , выданным ТМПК

(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 _____ № _____

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

Иванова

(подпись родителей)

Даю согласие на мое обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе

(подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет)

Даю согласие на русском языке 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) Иванова

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку его персональных данных государственному казенному общеобразовательному учреждению Удмуртской Республики «Воткинская школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» 427432, Удмуртская Республика г. Воткинск ул. Волгоградская д.1. 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.

Иванова А.И.

(подпись, расшифровка)

Иванова А.И.

(подпись, расшифровка)

« 01 » апреля 20 25 года