Приложение 1 Директору Богдашкинской средней школы

Регистрационный номер имени Героя Советского Союза П.В.Лаптева

МО «Цильнинский район» Ульяновской области Труков В.Ю.

*ФИО (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс и сообщаю следующие сведения:

* **Сведения о ребенке**
* Фамилия, Имя, Отчество:
* Дата рождения:
* Адрес места жительства (регистрации):
* Адрес места пребывания:
* **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**
* Фамилия, Имя, Отчество:
* Адрес места жительства (регистрации):
* Адрес места пребывания:
* **Контактные данные (родителя, законного представителя)**
* Телефон:
* Электронная почта (E-mail):

# Наличие права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования , *имеется/не имеется*

так как в данной школе в классе обучается мой сын(дочь) .

* **Наличие права на внеочередное, первоочередное зачисление в школу (**вид права и основание)
* **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными**

**возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

(имеется/не имеется)

*(указать необходимые специальные условия)*

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

*наименование*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в школе организовать для моего

ребёнка изучение учебных предметов на языке. В целях реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, прошу организовать изучение родного языка и литературы (литературного чтения) на родном

 языке.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами,

правилами внутреннего распорядка учащихся, режимом занятий учащихся, положением о школьной форме, правилами приема в первый класс ознакомлен(а)(ы).

« » 20 г. / /

Я, ,

*Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)*

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование Богдашкинской средней школой имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева МО «Цильнинский район» Ульяновской области представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской

Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« » 20 г. / /

Расписку о приеме документов получил(а)

« » 20 г / /

Приложение 2 Директору Богдашкинской средней школы

Регистрационный номер имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева

МО «Цильнинский район» Ульяновской области Труков В.Ю.

*ФИО (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в класс с « » 202 \_г. и сообщаю следующие сведения:

* **Сведения о ребенке**
* Фамилия, Имя, Отчество:
* Дата рождения:
* Адрес места жительства (регистрации):
* Адрес места пребывания:
* **Сведения о заявителе (родителе, законном представителе)**
* Фамилия, Имя, Отчество:
* Адрес места жительства (регистрации):
* Адрес места пребывания:
* **Контактные данные (родителя, законного представителя)**
* Телефон:
* Электронная почта (E-mail):
* **Наличие права на внеочередное, первоочередное зачисление в школу (**вид права и основание)
* **Потребность в создании специальных условий для обучающегося с ограниченными**

**возможностями здоровья в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребёнка – инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации**

(имеется/не имеется)

*(указать необходимые специальные условия)*

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе:

*наименование*

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в школе организовать для моего

ребёнка изучение учебных предметов на языке. В целях реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, прошу организовать изучение родного языка и литературы (литературного чтения) на родном

 языке.

Профиль обучения С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами,

правилами внутреннего распорядка учащихся, режимом занятий учащихся, положением о школьной форме, правилами приема в первый класс ознакомлен(а)(ы).

« » 20 г. / /

Я, ,

*Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии)*

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование Богдашкинской средней школой имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева МО «Цильнинский район» Ульяновской области представленных в данном заявлении своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской

Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« » 20 г. / /

Расписку о приеме документов получил(а)

« » 20 г / /

Приложение 3

*Образец заявления при переводе в другое образовательное учреждение*

Директору Богдашкинской средней школы имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева МО «Цильнинский район» Ульяновской области Труков В.Ю.

проживающего( ей) по адресу:

тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего сына (дочь),

проживающего по

,

*(Ф.И.О. полностью)*

адресу

*(адрес проживания)*

(дата рождения) , обучающегося класса, до получения общего образования, в связи с переводом

в

(указать образовательное учреждение, где будет получать общее образование)

по причине:

« » Подпись ФИО

Приложение 4

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью*

проживающий по адресу

(регистрация)

*(адрес представителя)*

паспорт

(представителя) выдан

*(серия) (номер) (наименование выдавшего органа*

 дата выдачи являясь родителем (законным представителем)

*(ФИО субъекта персональных данных) полностью*

(далее - ребенка) в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 - ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку муниципальным общеобразовательным учреждением Богдашкинской средней школой имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева муниципального образования "Цильнинский район" Ульяновской области (далее - Оператор), расположенному по адресу: 433646, Ульяновская область, Цильнинский район, с. Богдашкино, ул. пер. Ленина д. 3, персональных данных ребенка и своих персональных данных.

Согласие дается мною для целей обеспечения оказания Оператором образовательных услуг в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», обеспечения оказания в электронном виде государственных и муниципальных услуг в сфере образования на территории Ульяновской области в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" и Распоряжения Правительства Российской Федерации от 17.12.2009 № 1993-р.

Настоящее согласие распространяется на следующую информацию: ФИО; Дата рождения; Место рождения; Пол; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты свидетельства о рождении: серия и номер, дата выдачи, кем выдан; Реквизиты документа, удостоверяющего личность: тип документа, серия и номер, дата и место выдачи, кем выдан; Адрес регистрации по месту жительства; Адрес регистрации по месту пребывания; Адрес фактического места жительства; Информация о трудной жизненной ситуации; Категория семьи по социальному статусу для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу; Родители (или законные представители): Мать: ФИО, дата рождения, СНИЛС, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, место работы, занимаемая должность. Отец: ФИО, дата рождения, СНИЛС, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, место работы, занимаемая должность. Законный представитель (не являющийся родителем): тип законного представителя, ФИО, дата рождения, СНИЛС, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку; Информация о здоровье: Группа здоровья (для детей до 18 лет); Группа здоровья (для лиц старше 18 лет); Физкультурная группа; Инвалидность: группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, отдельные категории инвалидности; Наличие потребности в адаптированной программе обучения; Наличие потребности в длительном лечении; Информация об образовании (начальное общее, основное общее, среднее общее); Организация образования субъекта РФ; Заявление о приеме: учебный класс, дата

регистрации заявления о приеме, а также передачу персональных данных областному государственному автономному учреждению «Институт развития образования», расположенному по адресу г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, д. 48 с целью их обработки в информационной системе Ульяновской области ГИС «Е-Услуги. Образование»; Зачисление: учебный год, учебный класс, дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении; Образовательная программа: уровень, адаптированность; Обучение: Перевод (зачисление) в учебные классы: учебный год, учебный класс; Годовая успеваемость: предмет, учебный год, оценка (при наличии); Форма получения образования и форма обучения; Смена; Портфолио: Участие в мероприятиях (Всероссийской олимпиаде школьников, олимпиадах, конкурсах и т.д.): название мероприятия, статус мероприятия, дата участия, результаты участия, присвоены разряды (звания); Прочие достижения. Результаты обучения по основным общеобразовательным программам: Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме основного государственного экзамена (ОГЭ): предмет, баллы; Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ): предмет, баллы; Реквизиты аттестата об образовании; Итоговая успеваемость: предмет, оценка. Результаты обучения по программе среднего общего образования: Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме единого государственного экзамена (ЕГЭ): предмет, баллы; Государственная итоговая аттестация (ГИА) в форме государственного выпускного экзамена (ГВЭ): предмет, баллы; Реквизиты аттестата об образовании; Итоговая успеваемость: предмет, оценка. Окончание (отчисление, выбытие) организации образования субъекта РФ: дата окончания (отчисления, выбытия), основание окончания (отчисления, выбытия), реквизиты документы об окончании (отчислении, выбытии).

Предоставляю Оператору право осуществлять действия (операции) с персональными данными субъекта персональных данных, включающие сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные субъекта посредством внесения их в электронную базу данных и размещать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в информационно- телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: Обучающемуся, родителям (законным представителям) Обучающегося, а также административным и педагогическим работникам школы. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая передачу в муниципальный орган управления образованием и Министерство образования и науки Ульяновской области, в Федеральный сегмент единой межведомственной системы учета контингента обучающихся в целях обеспечения оказания в электронном виде услуг в сфере образования через региональный портал государственных услуг, в статистических или иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

До моего сведения доведена информация, что Оператор принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты персональных данных ребенка и моих персональных данных от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ними со стороны третьих лиц.

Я оставляю за собой право отозвать свое настоящее Согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен

мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего Согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению персональных данных субъекта персональных данных в течение более длительного срока.

Настоящее согласие действует с « » 20 г

*подпись лица, давшего согласие Ф.И.О*

Приложение 5

**РАСПИСКА**

**О ПРИЁМЕ ДОКУМЕНТОВ**

**Богдашкинскую среднюю школу имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева МО «Цильнинский район» Ульяновской области**

Документы на имя

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

Регистрационный номер заявления № от « » 20 г.

*(перечень представленных документов):*

1. заявление о приеме в школу;
2. копия свидетельства о рождении ребенка;
3. копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законного представителя);
4. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания;
5. документ, подтверждающий наличие внеочередного, преимущественного или первоочередного права при приеме (при наличии);
6. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

Другие документы (перечислить)

приняты в Богдашкинскую среднюю школу имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева

« » 20 г.

Ответственное лицо, принявшее документ / /

(подпись) (Ф.И.О.)

Телефоны для получения информации:

Богдашкинская средняя школа имени Героя Советского Союза П.В. Лаптева: тел. 8842241426

Управление образования Администрации МО «Цильнинский район»: тел. 2-16-50