

Директору ГКОУ школы №27 г-к Анапа
Сиренко Денису Ивановичу

от _____,
зарегистрированной по _____ адресу:
_____ ,
проживающей по _____ адресу:
_____ ,
паспорт _____
_____ ,
контактный телефон: _____ ,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу принять моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу:
_____, проживающего по адресу:
_____, в _____-й класс
_____ учебного года ГКОУ школы №27 г-к Анапа.

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

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной
образовательной программе в соответствии с заключением психолого-
медико-педагогической комиссии № _____ от _____.

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной
образовательной программе ГКОУ школы №27 г-к Анапа.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ
«Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего
ребенка обучение на _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными
программами и локальными актами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся ГКОУ школы №27 г-к Анапа ознакомлен(а).

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 ГКОУ школе № 27 г-к Анапа на использование и обработку персональных данных своих и своего ребенка исключительно в следующих целях: обеспечения доступности информации на официальном сайте ГКОУ школы № 27 г-к Анапа; 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.

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