	Директору МБОУ ООШ № (50					
Регистрационный номер заявления	Гембух Г.А.						
	место проживания:						
	улица	дом					
	Адрес регистрации ребёнка						
	улица	дом					
	заявление						
Прошу принять моего(ю) с							
	«» ия, отчество, дата рождения)	20 г.р.					
для обучения в очной форме по МБОУ ООШ № 60. Сведения о ребенке:	оощеооразовательной про	ограмме в т клаес					
Место рождения:							
Свидетельство о рождении№		20 г.					
Гражданство							
Сведения о родителях:							
Мать:							
место регистрации	улица	дом					
Контактные телефоны	(дом.)	(сот.)					
Место работы, должность							
Отец:							
место регистрации	улица	дом					
Контактные телефоны	(дом.)	(сот.)					
Место работы, должность							
1. Сведения о наличии пра илипреимущественного прием 2. Сведения о потребности образовательной программе 3. Сведения о потребности ре организации обучения и вос возможностями здоровья в соот педагогической комиссии (при в соответствии с индивидуальной и Согласие родителя(ей) (законног ребенка по адаптированной образ 4. При обучении ребенка	на	(подпись) о адаптированной пьных условий для с ограниченными психолого-медико-ебенка-инвалида) в (подпись) ебенка на обучение (подпись)					

родногоязыка.

5.	C	Устав	OM	школ	ы, ли	цензие	ей	на	осуш	цеств.	ление	обр	разова	тельно	οй
деят	ельн	ости,	co	СВИД	цетельс	ством	o	ГО	судар	ствен	ной	аккр	редита	щии,	c
обра	зова	тельні	ыми	1	програ	аммами	1	I	I	друг	гими		докум	ентам	и,
регл	амен	нтирую	ощи	ми с	ргани	зацию	V	4 (осуще	ествл	ение	обр	азова	тельно	οй
деят	ельн	ости,	прав	ва и о	бязанн	ности с	бу	чаю	щихс	я, с	право	м вы	бора	родног	ГΟ
языка (в том числе русского) с учетом мнения ребенка, ознакомлен(а)															

Мать		<u> </u>	
	Подпись	Ф.И.О	
Отец			
	Полпись	Ф.И.О	

6. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», являясь законным (ми) представителем(ми) учащегося

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

приходящегося мне (нам) настоящим свое согласие на обработку персональных даю Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению основной общеобразовательной школе № 60 села Новопокровского муниципального

образования Крымский район, место нахождения 353371, Краснодарский край, Крымский район, село Новопокровское, ул. Новопокровская, 3 «А» (далее-Школа).

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых я даю согласие, включает: личные сведения обучающегося: данные медицинской карты, данные свидетельства о рождении (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения), адрес проживания учащегося, фамилия, имя, отчество отца, матери (законных представителей) их место работы, домашний адрес, домашний телефон, прочие сведения (СНИЛС, ИНН, паспортные данные).

Я персональных лаю согласие на использование данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- обеспечения учебного процесса обучающегося;
- медицинского обслуживания;
- участия в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях;
- ведения статистики.

N 1 - ___

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения обучающегося в школе до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

МБОУ ООШ № 60 гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что МБОУ ООШ № 60 будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Школы.

мать		- <u></u> -
	Подпись	Ф.И.О
Отец		
	Подпись	Ф.И.О