|  |  |
| --- | --- |
| Рег. Номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору МБОУ СОШ № 9Е.А.Чернов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО родителя (законного представителя) |
| **Заявление** Прошу организовать для моего (й) сына, дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего) (дата и место рождения ребенка или поступающего)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Телефон ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Индивидуальный отбор в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс. Сообщаю следующие сведения:фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) обучающегося:Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов либо класс профильного обучения, для приема либо перевода в который организован индивидуальный отбор обучающихся:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Обучающийся, принимается в МБОУ СОШ №9 в порядке перевода из другой образовательной организации, если он получал основное общее или среднее общее образование в классе с углубленным изучением соответствующих отдельных учебных предметов либо в классе соответствующего профильного обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (да/нет)Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права зачисления обучающегося в класс профильного обучения (в соответствии с п.3.26 Положения об индивидуальном отборе обучающихся в классы с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения в МБОУ СОШ №9): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ознакомлен(а) с Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, общеобразовательными программами, реализуемые школой, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ СОШ №9 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования. Достоверность и полноту сведений подтверждаю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) ФИО) В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»,я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, установленном Федеральным Законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», передачу в электронной форме по открытым каналам связи с сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги, а также на передачу персональных данных третьим лицам обо мне и своем ребенке в случае:1. если это необходимо в целях предупреждения угрозы жизни и здоровья;
2. если это установлено федеральными законами или иными нормативными документами;
3. если направлен в МБОУ СОШ №9 официальный запрос о получении персональных данных из государственных, муниципальных и других органов власти.

Я согласен (а) с автоматизированной обработкой и хранением персональных данных. Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.С Положением об индивидуальном отборе обучающихся в классы с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения МБОУ СОШ №9 ознакомлен (а):«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровкаДата подачи заявления «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г (ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)