|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Директору  МБОУ «Гимназия №6 им.Габдуллы Тукая» | | | |
|  |  | (наименование организации) | | | |
|  |  | Ахметовой Г.Я. | | | |
|  |  | (Фамилия И.О. директора) | | | |
|  |  | Родителя (законного представителя) - матери | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | (Фамилия Имя Отчество)  проживающей по адресу: | |  | |
|  |  |  | | | |
|  |  | Контактный телефон: |  | | |
|  |  | Адрес электронной почты: | | |  |
|  |  |  | | | |
|  |  | Родителя (законного представителя) - отца | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | (Фамилия Имя Отчество)  проживающего по адресу: | |  | |
|  |  |  | | | |
|  |  | Контактный телефон: |  | | |
|  |  | Адрес электронной почты: | | |  |
|  |  |  | | | |

**заявление.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)) | | | | | | | | | |
| паспорт |  | | | | выдан |  | | | |
|  | (серия, номер) | | | |  | (кем выдан) | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | , являясь родителем (законным представителем) | | | | |  | | |
| (дата выдачи) | | (нужное подчеркнуть) | | | | | (фамилия, имя, отчество ребенка) | | |
|  | | | | | | | | | |
| прошу принять моего ребенка (сына, дочь) | | | | |  | | года рождения, | | |
| (нужное подчеркнуть) | | | | | (дата рождения) | |  |  |  |
| зарегистрированного по адресу | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| фактически проживающего по адресу | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| в\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс Вашей образовательной организации.  Профиль\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Окончил(а) | | |  | | классов общеобразовательной организации | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | (наименование организации) | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | (наименование населенного пункта) | | | | |
| Прошу учесть право первоочередного приема в общеобразовательную организацию в связи | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| с | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу учесть право преимущественного приема в Вашу общеобразовательную организацию в | | | | | | | | | | | | | |
| связи с обучением в | | | |  | классе | |  | | | | | | |
|  | | | | | | (фамилия, имя, отчество полнородного/неполнородного брата/сестры) | | | | | | | |
| фактически проживающего по адресу | | | | | |  | | | | | | | |
| Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания моего ребенка , как обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (указать какой именно в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии) | | | | | | | | | | | | | |
| от | | | | | | | | | | | |  | |
| № |  | | | , выданным | |  | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | (указать какой именно комиссией выдано заключение) | | | | | | | |
| Прошу организовать для моего ребенка обучение по адаптированной образовательной программе и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания моего ребенка , как инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  | | | | | | | | | | от |  | № |  |
| Даю согласие на обучение моего ребенка на обучение по указанной выше адаптированной образовательной программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | (подписи родителей (законных представителей) | | | | | |
| Даю согласие на моё обучение по указанной выше адаптированной образовательной | | | | | | | | | | | | | |
| программе | |  | | | | | | | |  | | | |
|  |  | (подпись обучающегося, достигшего возраста 18 лет) | | | | | | | |
| Даю согласие на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык 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  языке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на период обучения в общеобразовательной организации. Мнение ребенка при выборе изучения данных предметов учтено. | | | | | | | | | | | | | |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Уставом,**с общеобразовательными программами, реализуемыми гимназией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся** МБОУ «Гимназия №6 им. Габдуллы Тукая» ознакомлен(а). | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | ( подпись, расшифровка) | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |  | | | |
| Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка 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 МБОУ «Гимназия №6 им.Габдуллы Тукая» о праве на отзыв моего согласия на обработку персональных данных обучающегося, путем подачи личного заявления на имя директора гимназии 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 МБОУ «Гимназия №6 им.Габдуллы Тукая» в области защиты персональных данных я ознакомлен (а). | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года