

**Директору Муниципального общеобразовательного
учреждения города Джанкоя Республики Крым лицея
«Многоуровневый образовательный комплекс № 2 имени
Героя Советского Союза Марии Карповны Байды»
Залесской Елене Ильиничне**

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в первый класс государственной либо муниципальной
образовательной организации Республики Крым, реализующей программу общего
образования**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе): _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в общеобразовательной организации: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением

психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

Паспорт серия _____ № _____, выдан _____
_____ код подразделения _____

(кем и когда)
Проживающ _____ по адресу: _____
как законный представитель на основании свидетельства о рождении (опеки) _____

(серия, №, кем и когда выдан), подтверждающий, что субъект является законным представителем обучающегося)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

настоящим даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, даты рождения, места жительства, места работы родителей, семейного положения, учебных достижений сотрудниками МОУ лицей «МОК №2 им.М.К.Байды», расположенного по адресу: г. Джанкой, ул. Розы Люксембург, 19 (далее – Оператор).

Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет производиться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом с целью:

- Создания единой базы данных общеобразовательного учреждения.
- Автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации (успеваемость, посещаемость, движение обучающихся, питание и др.).
- Принятия общеобразовательным учреждением оперативных решений, связанных с учебно-воспитательным процессом.
- Обеспечения возможности проводить единую согласованную политику в области управления и содержания образования в городском округе Джанкой.
- Организации медицинского обслуживания и питания.

Для ведения электронного дневника, электронного журнала успеваемости и посещаемости, разрешаю (не разрешаю) обработку персональных данных с целью обеспечения возможности оперативного доступа к информации по уникальному логину и паролю и в соответствии с правами доступа для всех ключевых субъектов образовательного процесса (обучающийся, родитель (законный представитель), педагогические и административные работники учреждения). В том числе для предоставления (по уникальному логину и паролю) мне показателей посещаемости, успеваемости ребенка через Интернет и SMS-сервис.

Я разрешаю (не разрешаю) использование персональных данных моего ребенка (ФИО, успеваемость) для выполнения учебной деятельности с использованием электронной почты и дистанционных образовательных технологий, применяемых в лицее.

Я согласен (-на), что мои персональные данные будут ограничено доступны Оператору и представителям муниципальных и государственных органов управления в сфере образования и будут использоваться для решения задач воспитания, обучения, организации досуга и оздоровления.

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г., конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____ / _____ /

Согласие родителей (опекунов) на психологическое сопровождение учащегося в образовательном учреждении

Я, _____
согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребёнка _____

Психологическое сопровождение ребёнка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- участие ребёнка в развивающих занятиях;
- консультирование родителей (по желанию);
- при необходимости посещение ребёнком коррекционно-развивающих занятий;

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребёнка при обращении родителей (опекунов);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребёнком и его родителями (опекунами).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребёнок сообщит о намерении нанести серьёзный вред себе или другим лицам.
2. Если ребёнок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;
- отказаться от психологического сопровождения ребёнка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(ПОДПИСЬ)