

Директору МБОУ Мойганская СОШ

от _____ ,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:
эл. почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
_____, в _____ класс

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26 (1) и 26 (2) Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами МБОУ Мойганская СОШ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата

_____/_____
подпись / ФИО

СОГЛАСИЕ

персональных данных моего ребенка _____, свидетельство о рождении: _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, а также сведений, полученных в результате осуществления образовательного процесса, **с целью** организации его обучения и воспитания при реализации образовательных программ начального общего и основного общего образования.

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МБОУ Мойганская СОШ, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден (а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в МБОУ Мойганская СОШ письменного отзыва.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления
из МБОУ Мойганская СОШ.

Дата

_____ / _____ /
подпись ФИО

/_____/

ФИО