Регистрационный № _____
Зачислен(а) в списки, приказ № _____ от _____

Директору Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» г. Кирово-Чепецка» (КОГОБУ ШОВЗ г. Кирово-Чепецка)
Дрягиной Лидии Викторовне
Адрес учреждения: проспект Мира, д.37, город Кирово-Чепецк, Кировской области

от_____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя ребенка с ОВЗ)
Адрес прописки: _____
Адрес фактический: _____
Контактный телефон:_____
Адрес электронной почты: _____

Заявление
о согласии на обучение ребенка с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе

_____ ,
(Ф.И.О. родителя/законного представителя ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
являющаяся (ийся)_____
(матерью/отцом/законным представителем)
_____, «____» _____ _____ года рождения,
(Ф.И.О. ребенка)
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и на основании рекомендаций _____
_____ от "_____"_____ _____ г. № _____,
(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)
заявляю о согласии на обучение _____
(Ф.И.О. ребенка)
по адаптированной основной общеобразовательной программе в _____
(сокращенное наименование учреждения)
Сведения о родителях (законных представителях):
Мать: Ф.И.О. _____
место работы, должность, телефон_____
Отец: Ф.И.О. _____
место работы, должность, телефон_____
Законный представитель: Ф.И.О. _____
место работы, должность, телефон_____

Приложения:
1. Свидетельство о рождении (или: документы, подтверждающие законное представительство).
2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии от "___"_____ г. № _____
3. Справка МСЭ ребенка-инвалида от "_____"_____ _____ г. № _____
4. Удостоверение многодетной, малообеспеченной семьи от "___"_____ г. № _____

"____"_____ 2016_ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1) Устав КОГОБУ ШОВЗ г. Кирово-Чепецка
2) Программа развития КОГОБУ ШОВЗ г. Кирово-Чепецка
3) Образовательные программы
4) Лицензия на право ведения образовательной деятельности
5) Лицензия на осуществление медицинской деятельности

«___» _____ 2016 г. Подпись _____

Директору Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» г. Кирово-Чепецка» (КОГОБУ ШОВЗ г. Кирово-Чепецка)
Дрягиной Лидии Викторовне
Адрес учреждения: проспект Мира, д.37, город Кирово-Чепецк, Кировской области

от _____
_____,
ФИО родителя (законного представителя)
домашний адрес _____
_____

Заявление о согласии родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных ребенка

Я, _____,
даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обработку, блокировку и уничтожение персональных данных моего (ей) сына (дочери) _____:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство;
- документы: свидетельство о рождении, паспорт, пенсионное страховое свидетельство, ИНН, медицинский полис, удостоверение инвалида: серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
- данные о состояния здоровья: «группа здоровья», физкультурная группа, наличие заболеваний, результаты медосмотров;
- регистрация: место регистрации и фактического проживания;
- семья: социальные условия, жилищные условия; принадлежность к льготным категориям;
- данные о родителях (законных представителей): фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании".
Целями обработки персональных данных обучающихся являются:

- учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении;
- соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
- индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
- учет реализации права обучающихся на получение образования.

Согласен (а) на публикацию данных моего ребенка – фамилия, имя, отчество и фотография - на сайте школы в информационных целях.
За мной сохраняется право на изменение, удаление, редактирование публикуемых персональных данных в любой момент по моему устному (письменному) заявлению.
Обработка персональных данных разрешается на период обучения ребенка в образовательном учреждении.
С Положением Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Дата _____ Подпись _____

_____
ФИО родителя (законного представителя)