Директору МБОУ «Шелковская СОШ №4

им. А-Х. Кадырова» Загибову А.Х.

Родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу(сим) принять моего (нашего) ребенка (сына, дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в(о) «\_\_\_\_»\_ класс МБОУ «Шелковская СОШ №4 им. А-Х. Кадырова»

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

 (дата и место рождения ребенка )

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации образовательного учреждения, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Шелковская СОШ №4 им. А-Х. Кадырова», распорядительным актом о закрепленной территории за МБОУ «Шелковская СОШ №4 им. А-Х. Кадырова» с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Разрешаю/не разрешаю **(нужное подчеркнуть)** проводить психологическое обследование, консультирование, корректированные и развивающие занятии с моим ребенком .

Даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка:

дата рождения, пол, свидетельство о рождении (паспортные данные), адрес и контактные телефоны,

№ страхового пенсионного свидетельства, ИНН, страховой медицинский полис, фото, класс целью обработки информации для подготовки статистических отчетов, а также подготовки сведений, необходимых для учебного процесса.

 Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными:

- подготовка заявок для участия в конкурсах, Олимпиадах;

- подготовка данных для участия в диагностических контрольных работах и ОГЭ, ЕГЭ;

 - передача сведений в Военный комиссариат, в УВД (при необходимости);

Соглашаюсь на участие в проекте МО и Н ЧР «Электронная школа»;

 Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до момента, когда истечет срок действия, установленный согласно ФЗ РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» и Положением школы «О защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся МБОУ «Шелковская СОШ №4 им. А-Х. Кадырова»

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 поступающего в 1- класс, изучение родного языка и литературного чтения на родном : чеченский язык, русский язык(нужное подчеркнуть).

**Приложение:**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Копия страхового свидетельства;
3. Копия медицинского полиса;
4. Копия свидетельства о регистрации ребенка (или иного документа подтверждающего проживание на закрепленной территории);
5. Копия паспорта родителей;
6. Медицинская справка (по желанию родителя);
7. Медицинская карта.

 Сведения о родителях:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отец | Мать |
| Ф.И.О. |  |  |
| Место работы(заполняется по желанию) |  |  |
| Адрес места жительства |  |
| Телефон  |  |  |
| Статус семьи (многод., мал-щая, неполная,) (заполняет по желан) |  |

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_