

Директору ОГБОУ
«Школа-интернат № 89»
Борисовой Галине Николаевне
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу:

улица _____
дом _____ квартира _____
телефон _____

зарегистрированного по адресу:

улица _____
дом _____ квартира _____
телефон _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего (ю) сына, дочь _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка полностью)

в _____ класс, ОГБОУ «Школа-интернат № 89», г. Ульяновск

по программе _____

по _____ форме обучения

(очной, очно-заочной, заочной)

Сведения о ребёнке:

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Возраст ребёнка _____
(полных лет, месяцев)

Адрес места жительства: _____

Посещал (а) детский сад № _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

(место работы, должность, телефон)

Образование _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

(место работы, должность, телефон)

Образование _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, адаптированной основной общеобразовательной программой, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы-интерната, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 201 ____ г. _____ (число, месяц, год)
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка и законных представителей в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Подпись

Директору ОГБОУ «Школа-интернат №89»
Г.Н. Борисовой

Заявление-согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного

Я, _____
Паспорт серии _____ номер _____ дата выдачи: _____
Наименование выдавшего органа _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие в областное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья № 89» города Ульяновска, расположенному по адресу: город Ульяновск, бульвар Фестивальный дом 20, электронный адрес: kou6vid2@mail.ru на обработку персональных данных моего сына / моей дочери (подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

- Число, месяц, год рождения.
- Гражданство.
- Адрес регистрации и фактического проживания.
- Контактные телефоны.
- Данные свидетельства о рождении.
- Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).
- Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
- Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
- Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
- Сведения о составе семьи.
- Сведения о льготах.
- Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний).
- Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ, программ дополнительного образования).
- Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования.
- Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы школы, предусмотренных Уставом ОУ для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем неавтоматизированной обработки. Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещаться на официальных сайтах ОУ. Полученная в ходе обработки информация передается на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю. Трансграничная передача информации не осуществляется.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

_____ / _____ / _____

При приёме в 1 класс**Расписка**

Дана _____
(ФИО родителя, законного представителя)

в том, что заявление о приеме в 1 класс ОГБОУ «Школа-интернат № 89» его (её) сына (дочери) _____

зарегистрировано в журнале приёма заявлений под № _____ от _____ 20 ____ г.
(дата)

При подаче заявления приняты следующие обязательные документы:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка _____
2. Ксерокопия паспорта (родителя, законного представителя) _____
3. Ксерокопия заключения ПМПК ребенка _____

При подаче заявления приняты следующие дополнительные документы по усмотрению родителей:

Контактный телефон: 8(8422)27-82-69

Заместитель директора по УР _____ (Фамилия, инициалы)

При переводе из другой образовательной организации**Расписка**

Дана _____
(ФИО родителя, законного представителя)

в том, что заявление о приеме в _____ класс ОГБОУ «Школа-интернат № 89» его (её) сына (дочери) _____

зарегистрировано в журнале приёма заявлений под № _____ от _____ 20 ____ г.
(дата)

При подаче заявления приняты следующие обязательные документы:

1. Ксерокопия свидетельства о рождении ребенка (паспорта) _____
2. Ксерокопия паспорта (родителя, законного представителя) _____
3. Ксерокопия заключения ПМПК ребенка _____
4. Личное дело _____
5. Ведомость текущих отметок (при переводе в течение учебного года) _____
6. Аттестат об основном общем образовании (при поступлении в 11 класс) _____

При подаче заявления приняты следующие дополнительные документы по усмотрению родителей:

Контактный телефон: 8(8422)27-82-69

Заместитель директора по УР _____ (Фамилия, инициалы)

Приложение 4
Директору ОГБОУ
«Школа-интернат № 89»
Борисовой Г.Н.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя(законного
представителя))

Заявление.

Я, _____, прошу определить
мо _____ (ей, ему) _____ (сыну, дочери, воспитаннику), _____,
Обучающе _____ (йся, муся) _____ класса, для изучения в 20 ____ -20 ____
учебном году в качестве родного языка _____.

Дата:

Подпись