

Заявление

Прошу допустить моего сына (дочь), _____,

(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)
законным представителем которого я являюсь, к участию в индивидуальном отборе в 10-й класс

_____ профиля обучения,
(указать профиль)
для получения среднего общего образования в МБОУ г. Астрахани «СОШ №37», получившего (-ую) основное общее образование в

(указать образовательную организацию полностью)
В соответствии с частью 5 статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ и Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе обучающихся для получения среднего общего образования (в классы профильного обучения) в МБОУ г. Астрахани «СОШ №37», выражаю согласие на участие моего ребенка в индивидуальном отборе.

Дата рождения обучающегося:

Сведения о родителях (законных представителях) обучающегося:

Мать /отец

(ФИО полностью)

Контактный телефон

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, уставом МБОУ г. Астрахани «СОШ №37», свидетельством о государственной аккредитации ОО, правилами приема, ООП СОО, Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе обучающихся в классы профильного обучения для получения среднего общего образования в МБОУ г. Астрахани «СОШ №37» и другими ЛНА, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия паспорта обучающегося,
2. Копия паспорта родителя (законного представителя),
3. Документ об основном общем образовании установленного образца (аттестат и приложение),
4. Документы, подтверждающие достижения обучающегося (портфолио) в мероприятиях различных уровней (международного, всероссийского, регионального, муниципального, школьного) соответствующих выбранному профилю обучения в количестве _____ листов (за последние 2 года).

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (полностью))

Паспорт: серия _____ номер _____, кем
выдан _____

_____ дата выдачи «____» _____ 20____ г.

даю свое согласие МБОУ г. Астрахани «СОШ №37» на обработку моих персональных данных и (или) персональных данных моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью ребенка)

а именно: фамилии, имени, отчества (при наличии); даты; адреса места регистрации; паспортных данных; данных свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство.

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.

Я ознакомлена (а) с моими правами и обязанностями при обработке персональных данных.

Предупрежден (а), что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путем направления в МБОУ г. Астрахани «Лицей №37» письменного заявления в произвольной форме.

В соответствии со ст. 18 Федерального закона «О персональных данных» мне разъяснено право давать согласие на обработку персональных данных либо не давать согласия, а также разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные.

Обработка персональных данных осуществляется с целью организации образовательного процесса.

Согласие действует на период обучения в образовательной организации.

«____» _____ 20____ г.

(подпись заявителя)