

о разрешении на прием в 1 класс детей в возрасте младше 6,6 лет

Начальнику Управления образования

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ребенка _____,
проживающего по адресу _____

паспорт (серия, №, когда и кем выдан),

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

моего ребенка _____,
ФИО ребенка, число, месяц, год рождения, зарегистрированного по адресу:

проживающего: _____.

На 01.09.20__ г. ребенку исполнится полных __ лет __ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем /позднем
возрасте (нужное подчеркнуть) подтверждаю справкой от

«__» _____ 20__ г. _____

наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МБОУ
_____ ознакомлен(а) и согласен(на).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в
соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____
3. _____

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(-им) каналу(-ам) передачи информации

Дата _____ / _____ / _____

**Согласие
на обработку персональных данных ребенка**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

данные паспорта: _____,

(серия, номер, кем и когда выдан)

являясь матерью, отцом ребенка (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в Управление образования администрации муниципального образования с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: ФИО ребенка, дата рождения ребенка, адрес, данные свидетельства о рождении, сведения о психологической готовности к обучению в школе, сведения о состоянии здоровья.

Доступ к персональным данным может предоставляться родителям (законным представителям) ребенка, а также работникам Управления образования и образовательного учреждения.

Я предоставляю в Управление образования администрации муниципального образования право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен (согласна), что Управление образования администрации муниципального образования вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной _____

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Управление образования администрации муниципального образования по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю управления образования.

Подпись _____