

Форма заявления

о разрешении на прием в 1 класс детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет

Председателю Комобр и МП
администрации МР «Борзинский район»
И.И.Мальцевой

ФИО родителя (законного представителя)
ребенка _____,
проживающего по адресу _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального 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 МОУ
_____ ознакомлен(а) и согласен(на). Претензий на
отсутствие _____ не имею.

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
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 (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 комитет образования и молодежной политики администрации МР «Борзинский район» 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 комитет образования и молодежной политики администрации МР «Борзинский район» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен (согласна), что комитет образования и молодежной политики администрации МР «Борзинский район» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной _____.
(дата)

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес комитетом образования и молодежной политики администрации МР «Борзинский район» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю управления образования.

Подпись _____