

Решение руководителя

« ____ » _____ 20 ____

подпись

Директору БОУ г. Омска «Средняя общеобразовательная школа №96» Рябиковой М.Г.

ФИО _____

Вид документа: _____

Серия _____ № _____

кем и когда выдан _____

телефон _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: « ____ » _____ 20 ____ г.

Адрес места регистрации: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителей) ребенка:

1) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес места пребывания: _____

2) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес места пребывания: _____

Первоочередное/преимущественное право на зачисление _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на интернет-сайте образовательного учреждения, ознакомлен(ознакомлена).

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, или поступающего, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение моего несовершеннолетнего ребенка на _____ языке; на получение образования на родном языке из числа языков _____

народов Российской Федерации или на иностранном языке: _____ . Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Я, _____ согласен (согласна) на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка _____

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

Психологическую диагностику; участие ребенка в развивающих занятиях; консультирование родителей (по желанию); при необходимости – посещение ребенком коррекционно – развивающих занятий.

Психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования ребенка при обращении родителей (опекунов);

- не разглашать информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с ребенком и его родителями (опекунами).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам;

- если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

- если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

О таких ситуациях Вы будете информированы.

Родители (опекуны) имеют право:

- обратиться к психологу школы по интересующему вопросу;

- отказаться от психологического сопровождения ребенка (или отдельных его компонентов указанных выше), предоставив психологу школы заявление об отказе на имя директора школы.

Даю своё согласие на фото- и видеосъемку в одетом виде представляемого мною несовершеннолетнего в целях использования (публикации) фото- и видеоматериалов с его изображением на официальном сайте, стендах, рекламных роликах, фотовыставках и в печатной продукции Оператора.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе или в интересе представляемого мною несовершеннолетнего.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото- и видеосъемки представляемого мною несовершеннолетнего, которые необходимы в целях, соответствующих деятельности Оператора, включая (без ограничений) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, фото- и видеоматериалов, а также осуществление любых иных действий с фото- и видеоматериалами. Оператор гарантирует, что обработка фото- и видеоматериалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством. Обработка фото и видео материалов субъекта персональных данных будет производиться автоматизированным либо иным образом. Изображения не могут быть использованы Оператором способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию представляемого мною несовершеннолетнего.

Данное согласие действует до достижения целей обработки информации или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я, _____,

(Ф.И. О. родителей)

не возражаю против участия своего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, класс)

во всех трудовых делах школы и на территории школы.

Я, _____,

(Ф.И. О. родителей)

беру на себя ответственность за передвижение своего ребёнка

_____ (Ф.И.О. ребёнка, класс)

от дома до школы и обратно.

Дополнительно хочу
сообщить _____

я, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

заявляю о потребности ребенка или поступающего

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка или поступающего)

в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации его обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (прилагается) или в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (прилагается).

Также даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

Приложение к заявлению:

1. Копия паспорта _____
2. Копия свидетельства о рождении _____
3. Копия Свидетельства о регистрации _____
4. Копия документа об опеке или попечительстве _____
5. Справка с места работы родителя (законного представителя), претендующих на внеочередность (первоочередность) _____
6. Копия заключения ПМПК _____
7. Аттестат об основном общем образовании (10-11 класс) _____

« ____ » _____ 20__ года

_____ / _____ /
подпись / расшифровка

подписи

СОГЛАСИЕ

на оказание психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Директору бюджетного общеобразовательного
учреждения города Омска
«Средняя общеобразовательная школа №96»
М.Г. Рябиковой

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

_____ обучающегося (полностью)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____
(при наличии)

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь моему ребенку, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ в году (учебном году) в части:

психолого-педагогического консультирования обучающегося;

коррекционно-развивающих и компенсирующих занятий с обучающимся;

логопедической помощи обучающемуся;

реализации комплекса реабилитационных и других медицинских мероприятий (при наличии соответствующей лицензии у организации);

помощи обучающемуся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)