

№ _____
« _____ » _____ 2024 г.

Директору ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»
Тяпугиной И.В.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь, подопечного) _____
(фамилия, имя, отчество)
« _____ » _____ 20 _____ г. рождения,
проживающего по адресу: _____

В первый класс ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» для обучения
в _____ форме на _____ языке
(очной, очно-заочной) (указать язык образования)

Родной язык _____ СНИЛС _____

Имею / не имею первоочередное/преимущественное право на зачисление в ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» на основании имеющихся документов (прилагаются):

Прошу обеспечить моему ребёнку (сыну, дочери, подопечному) обучение по основной / адаптированной образовательной программе _____ и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии № _____ от _____ или инвалида / ребёнка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю _____
указать реквизиты
подпись заявителя

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(ФИО, адрес места жительства, номер телефона, e-mail)
СНИЛС _____

Отец: _____
(ФИО, адрес места жительства, номер телефона, e-mail)
СНИЛС _____

С Уставом ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха», с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 02.12.2019г. №ЛО35-01234-31/00234829, срок действия - бессрочно, со свидетельством о государственной аккредитации №4376 от 27.12.2019г. (серия 31А01 №0000961) срок действия до 19.04.2030г., с общеобразовательными программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с Правилами внутреннего распорядка обучающихся, с гарантией получения образования на государственном языке Российской Федерации (русском) _____

« _____ » _____ 2024 г. _____
ознакомлен(а) (дата) (подпись заявителя) (расшифровка)

Даю / Не даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« _____ » _____ 2024 г. _____
(дата) (подпись матери) (расшифровка)

« _____ » _____ 2024 г. _____
(дата) (подпись отца) (расшифровка)

**Согласие
на обработку персональных данных родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего или поступающего**

Я, _____,

Фамилия, Имя, Отчество

проживающий по адресу _____

Паспорт серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

родитель (законный представитель) несовершеннолетнего _____

фамилия, имя, отчество

свидетельство о рождении серия _____ № _____ когда и кем выдано _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" **даю / не даю согласие** областному государственному автономному общеобразовательному учреждению «Образовательный комплекс «Алгоритм Успеха» Белгородской области (далее – ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»), **расположенному по адресу:** 308501 Белгородская область, Белгородский район, п. Дубовое, ул. Счастливая, 8, на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей),

а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, регистрация по месту проживания и (или) по месту пребывания, адрес фактического места жительства, серия, номер, дата и место выдачи документа, удостоверяющего личность, место работы, СНИЛС, должность, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении/паспорта несовершеннолетнего, номер контактного телефона (при наличии), в том числе размещение в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», на сайтах: ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха», АСУ ОП «Виртуальная школа» <https://vsopen.ru>.

Я **даю / не даю согласие** на какое-либо распространение моих персональных данных, персональных данных о моем (ей) несовершеннолетнем (ей) (нужное подчеркнуть), в том числе на передачу персональных данных каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» или до отзыва данного Согласия.

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

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего _____,

фамилия, имя, отчество

законным представителем которого являюсь.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« _____ » _____ 2024 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)