|  |
| --- |
| Директору МАОУ СОШ № 22  г. Южно-Сахалинска  И Сен Черу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. поступающего)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования**

В соответствии с п. 22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458, прошу принять меня в \_\_\_\_ класс МАОУ СОШ № 22 г. Южно-Сахалинска на очную форму обучения по основной общеобразовательной программе среднего общего образования и сообщаю о себе следующие сведения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество (при наличии) |  | | | |
| Адрес места жительства |  | | | |
|  |  | | | |
| Адрес места пребывания |  | | | |
|  |  | | | |
| Адрес(а) электронной почты (при наличии) | |  | |
| Номер(а) телефона(ов) (при наличии) | |  | |
|  | | |  | | |
| Прошу организовать обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательной программе среднего общего образования на русском языке, изучение \_\_\_\_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственного языка республик Российской Федерации (в случае предоставления школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации). | | | | | |
| Прошу обеспечить мне обучение по адаптированной образовательной программе (да/нет) | | | | | |
| Потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитании ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (нуждаюсь/не нуждаюсь) | | | | | |

Ознакомлен(а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным муниципальным актом о закрепленной территории, образовательными программами, Правилами приема на обучение, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МАОУ СОШ №22 г. Южно-Сахалинска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Цель обработки персональных данных: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, постановка в очередь и зачисление в образовательные учреждения.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

* фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
* данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
* фамилия, имя, отчество ребенка;
* данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
* сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
* сведения о месте жительства и(или) места пребывания ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего;
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).
3. Другие документы, предоставленные по усмотрению поступающего.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись