Приложение № 1

к Порядку выдачи разрешений о приеме в первый класс

 муниципальных общеобразовательных учреждений города Твери

детей, не достигших на 1 сентября текущего года

6 лет 6 месяцев или старше 8 лет

Начальнику управления образования

Администрации города Твери

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

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

(фамилия, имя, отчество родителя

(законного представителя),

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

 адрес места регистрации или проживания)

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

 (номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе по образовательной программе начального общего образования в более раннем/позднем возрасте моего ребенка

 (нужное подчеркнуть)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_

На 1 сентября 20\_\_\_ года ребенку исполнится полных \_\_\_лет \_\_\_\_месяцев.

К заявлению прилагаются следующие документы (указать):

* - копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя);
* - копия свидетельства о рождении ребенка;
* - копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
* - копия документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка;
* - согласие на обработку персональных данных;
* - копия заключения психиатра с отметкой «Функционально готов к школе»;
* - объяснение причин несвоевременного определения ребенка в общеобразовательное учреждение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись

Приложение № 2

к Порядку выдачи разрешений о приеме в первый класс

 муниципальных общеобразовательных учреждений города Твери

детей, не достигших на 1 сентября текущего года

6 лет 6 месяцев или старше 8 лет

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных ребенка

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

Данные паспорта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь родителем (законным представителем)

 (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, число, месяц, год рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в управлении образования Администрации города Твери с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: мои ФИО, ФИО ребенка, дата рождения ребенка, адрес места регистрации или проживания, 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 Администрации города Твери.

Я предоставляю управлению образования Администрации города Твери 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 города Твери вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами.

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 управления образования Администрации города Твери по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю управления образования Администрации города Твери.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись