*ГБОУ «Средняя общеобразовательная школа №19 с.п.Сагопши»*

**П Р И К А З №63**

 **20 октября 2020год**

**Об утверждении формы заявления на прием детей**

# вгруппыдополнительногообразованияГБОУ«СОШ№19 с.п.Сагопши» врамкахреализациифедеральногопроекта«Успех каждого ребенка» национальногопроекта«Образование»

В соответствии со статьей 67 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», во исполнение Приказа Министерства образования и науки РФ от 08 апреля 2014 г. № 293 "Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам дополнительного образования" (с изменениями и дополнениями Приказ Минпросвещения России от 21.01.2019 №33),

# П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить форму заявления о приеме детей в группы дополнительного образования ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши»» в рамках реализации федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование» (Приложение1).
2. Осуществлять прием в 2020-2021 учебном году в группы дополнительного образования ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши»» в рамках реализации федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование» согласно утвержденнойформе.

3.Педагогу-организатору обеспечить размещение на информационном стенде форму заявления о приёме детей в группы дополнительного образования ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши»в рамках реализации федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта«Образование».

1. Системному администратору ИсиевуА.А.. обеспечить размещение на официальном сайте образовательного учреждения форму заявления о приеме детей в группы дополнительного образования ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши»в рамках реализации федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта«Образование».
2. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на зам.директора по ВР Коригову М.А.

# Директор ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши» Коригова М.М.

Приложение№1

Утвержден приказом ГБОУ

«СОШ №19 с.п.Сагопши» от 20.10.2020г. №\_\_\_\_\_

ДиректоруГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши».

Кориговой М.М.

(ФИО родителей (законных представителей))

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

ПрошуВаспринятьмоего(ю)сына(дочь)

*(ФИО ребенка)*

вгруппудополнительного образования ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши».в рамках реализации федеральногопроекта«Успехкаждогоребенка»национальногопроекта«Образование»:

 по направленности (выбрать нужное)

 Хоровое пение

Баскетбол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ботаника и зоология \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рожденияребенка

Класс \_ Местопроживания

Телефонродителей

ОЗНАКОМЛЕНЫ:

с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом Учреждения *(ознакомлен/неознакомлен)*

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Согласие на обработку персональных данных

Я,

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес прописки (регистрации)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде даю согласие на обработку персональных данных:

(Ф.И.О. заявителя)

(дата рождения заявителя)

(адрес регистрации, номер телефона заявителя)

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения ребенка)

(адрес проживания ребенка)

(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка)

в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированнымспособом

(указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных)

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронномвиде.

Дата "" 20г. Личная подписьзаявителя

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ О ПРИЁМЕ

**детей в группы дополнительного образования ГБОУ «СОШ №19 с.п.Сагопши».» в рамках реализации федерального проекта**

**«Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование»**

Начат« » 20 года Окончен« » 20 года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата обращения заявителя в ОУ | ФИО ребёнка, дата рождения ребёнка | Класс | ФИО родителей(законных представителей) | Заявление родителей | Перечень документов (согласие на обработку персональных данных, иные документы на усмотрение родителей (законных представителей) | Подпись лица, принявшего документы | Подпись родителей |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата обращения заявителя в ОУ | ФИО ребёнка, дата рождения ребёнка | Класс | ФИО родителей(законных представителей) | Заявление родителей | Перечень документов (согласие на обработку персональных данных, иные документы на усмотрение родителей (законных представителей) | Подпись лица, принявшего документы | Подпись родителей |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |