

Директору Гимназии №2  
Шендрик И. А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

телефон: \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( дата рождения)

в Гимназию №2 для групповых занятий по адаптации детей к условиям школьной жизни (подготовительные к учебе Гимназии группы) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Даю согласие администрации Гимназии №2 на обработку ( в том числе автоматизированную) персональных данных моего ребенка (данные о возрасте и поле, информация для связи, данные о прибытии и выбытии из ОУ, сведения о родителях: Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация, данные об образовании, учебной и внеучебной занятости, поведенческий статус, психологические особенности).

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор данных, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и внутреннее распространение.

Даю согласие администрации Гимназии №2 на помещение фотографий из жизни учреждения с участием моего ребенка на сайт Гимназии.

Настоящее согласие действует на время обучения моего ребенка в Гимназии №2.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО

### Согласие родителей (законных представителей) на психолого-педагогическое сопровождение учащегося в Гимназии №2

Я, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

согласен (согласна) на психолого-педагогического сопровождение (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог) моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
ФИО ребёнка

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- психолого-педагогическую диагностику;
- консультирование законных представителей ребёнка по результатам диагностики;
- индивидуальные и/или групповые занятия и консультации.

Обработка персональных данных осуществляется согласно ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Подпись \_\_\_\_\_