

Руководителю Центральной ПМПК

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_

выдан регистрация по адресу:

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое обследование ребенка

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения регистрация по месту жительства

\_\_\_\_\_

(фактического проживания) ребенка

при необходимости включающее предварительное обследование у специалистов соответствующего профиля в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи или у независимых экспертов, а также запрос сведений из других организаций (медицинских, осуществляющих социальное обслуживание, профилактику общественно опасного поведения и т.п.).

Ознакомлен с тем, что при предварительном обследовании и в работе ПМПК применяются методики комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

Прошу предоставить мне копию заключения ПМПК и особых мнений специалистов (при их наличии).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата оформления направления

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись законного представителя ребенка с расшифровкой

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, \_\_\_\_\_,

ФИО полностью в именной падеже по документу, удостоверяющему личность, проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ телефон, e-mail \_\_\_\_\_

**настоящим даю свое согласие на обработку в Архангельскую ЦПМПК своих персональных данных, к которым относится:**

-данные о возрасте и поле; данные удостоверяющие личность (паспорт); данные о гражданстве; адресная и контактная информация; сведения о попечительстве, опеке, усыновлении/удочерении.

-обработка персональных данных осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия в реализации конституционного права на образование своего ребенка.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

**Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными , предусмотренных действующим законодательством РФ Архангельская ЦПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован \_\_\_\_, что Архангельская ЦПМПК будет обрабатывать персональные данные как не автоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ЦПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Архангельскую ЦПМПК г. письменного отзыва.

Согласен/согласна что Архангельская ЦПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_,

подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

# СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

Я, \_\_\_\_\_,

**ФИО** родителя/законного представителя полностью в именительном падеже по документу, удостоверяющему личность, проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ телефон, e-mail \_\_\_\_\_

данные ребенка (ФИО ребенка полностью в именительном падеже) \_\_\_\_\_

На основании (свидетельство о рождении или документ подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**как его (ее) законный представитель настоящим даю свое согласие на обработку в ЦПМПК Архангельска г. персональных данных ребенка, к которым относится:**

- данные удостоверяющие личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорт);
- данные о возрасте и поле;
- данные о гражданстве;
- данные медицинской карты, полиса обязательного/добровольного медицинского страхования;
- данные о прибытии и выбытии в/из образовательных организаций;
- Ф.И.О. родителя/законного представителя, кем приходится ребенку, адресная и контактная информация;

сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (ребенок-инвалид, родители-инвалиды, неполная семья, многодетная семья, патронат, опека, ребенок-сирота);

- форма получения образования ребенком;
- изучение русского (родного) и иностранных языков;
- сведения об успеваемости и внеурочной занятости посещаемость занятий, оценки по предметам);
- данные психолого-педагогической характеристики;
- форма и результаты участия в ГИА;
- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;
- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;
- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний/о рекомендациях к обучению в образовательной организации; данные медицинских обследований, медицинские заключения;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета.

Обработка персональных данных обучающегося осуществляется исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; содействия ребенку в реализации его конституционного права на образование, трудоустройство, обеспечение его личной безопасности и безопасности окружающих; контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества.

**Я даю согласие на использование персональных данных ребенка в целях:**

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- учета детей, подлежащих обязательному обучению в образовательных организациях;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательную организацию;
- учета организации права обучающегося на получения образования в соответствии Федеральными государственными стандартами;
- учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;
- использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности обучающихся.

Настоящим подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничений): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- территориальным органам управления образованием, государственным медицинским организациям, военкомату, отделениям полиции), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными ребенка, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Архангельская ЦПМПК гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Архангельская ЦПМПК будет обрабатывать персональные данные как не автоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка на ЦПМПК.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления в Архангельскую ЦПМПК письменного отзыва.

Согласен/согласна что Архангельская ЦПМПК обязана прекратить обработку персональных данных в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Я, \_\_\_\_\_ ФИО родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_,

подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## Сведения о семье

1. Фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения

2. Адрес: по прописке \_\_\_\_\_

Адрес по месту жительства \_\_\_\_\_

3. Наименование детского сада/школы(группа/класс) \_\_\_\_\_

4. ФИО матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ образование (9 кл, 11 кл, среднеспец, высшее) \_\_\_\_\_,

Профессия \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

5. ФИО отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ образование (9 кл, 11 кл, среднеспец, высшее) \_\_\_\_\_,

Профессия \_\_\_\_\_

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

6. Статус семьи (одинокая мать (отец), малоимущая, многодетная, приемная семья, опека (попечительство, др)) \_\_\_\_\_

7. Состав семьи (мама, папа, брат, сестра, и тд.) \_\_\_\_\_

8. Форма брака (законный/сожительство) \_\_\_\_\_

9. Другие дети в семье:

Ф.И. (возраст где обучается)

Ф.И. (возраст где обучается)

Ф.И. (возраст где обучается)

Ф.И. (возраст где обучается)

10. Какие отношения между братьями и сестрами: (хорошие, частые конфликты, ссоры, умение договориться) \_\_\_\_\_

11. Чем занимается ребенок в свободное время, \_\_\_\_\_

Какие секции кружки посещает \_\_\_\_\_

12. Санитарно-жилищные условия проживания ребенка (нужное подчеркнуть):

- o собственная квартира/дом
- o благоустроенная/неблагоустроенная
- o квартира с родителями одного из супругов;

- о комната в коммунальной квартире/общежитии с удобствами/без удобств;
  - о съёмное жильё
  - о другое \_\_\_\_\_
13. Кто занимается воспитанием ребенка \_\_\_\_\_
14. Кем и с какой целью направлен на ЦПМПК \_\_\_\_\_
- 

15. По вашему мнению дети в семье это-
- о дети – главная ценность в семье;
  - о дети – равнозначная ценность наряду с супружеством;
  - о дети дополняют супружеские отношения;
  - о дети – элемент социального статуса;
  - о дети – обуза, доставляют много забот, беспокойства
  - о другое \_\_\_\_\_