

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

**Заявление (согласие) о предоставлении услуги  
"Предоставление информации о текущей успеваемости обучающегося,  
ведению электронного дневника и электронного журнала успеваемости"  
родителю (законному представителю) в общеобразовательной организации  
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 5» города Когалыма  
(далее - Школа)**

Прошу предоставить услугу по предоставлению информации о текущей успеваемости обучающегося, ведению электронного дневника и электронного журнала успеваемости (далее - Услуга) так как я являюсь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_ класса и желаю получать информацию о ходе образовательного процесса посредством государственной информационной системы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Цифровая образовательная платформа ГИС «Образование Югры», в том числе:

- перечень изученных, изучаемых предметов и факультативных курсов;
- успеваемость, в том числе результаты текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации;
- данные о посещаемости уроков, причины отсутствия на уроках;
- расписание уроков;
- содержание уроков;
- содержание домашних заданий;
- сведения о педагогах, ведущих обучение.

Для получения информации через портал государственных услуг предоставляю индивидуальный номер своего СНИЛС \_\_\_\_\_, для внесения в информационную систему ГИС «Образование Югры».

С порядком предоставления услуги ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Я предоставляю Школе право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, передачу, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, окружных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Предоставляю следующие персональные данные\*:

**ФИО обучающегося (полностью)** \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: паспорт

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность: свидетельство о рождении, паспорт

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ Дата

выдачи: \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство (СНИЛС): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес временной  
регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

**ФИО родителя (законного представителя) обучающегося (полностью)**

\_\_\_\_\_  
(мать, отец, опекун, попечитель, приемный родитель, орган опеки и попечительства, родственник,  
руководитель воспитательного, лагерного и иного учреждения в котором ребенок находится)  
(подчеркнуть)

Основной документ, удостоверяющий личность: паспорт

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес временной регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Информация для контактов:

Телефон: мобильный: \_\_\_\_\_ рабочий: \_\_\_\_\_

Домашний: \_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_

**ФИО родителя (законного представителя) обучающегося (полностью)**

\_\_\_\_\_  
(мать, отец, опекун) (подчеркнуть)

Основной документ, удостоверяющий личность: паспорт

Серия: \_\_\_\_\_ номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Информация для контактов:

Телефон: мобильный: \_\_\_\_\_ рабочий: \_\_\_\_\_

Домашний: \_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_

Настоящее заявление (согласие) дано мной " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. и действует на время обучения в данной Школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое заявление (согласие) посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Школы.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Отметка Школы о получении настоящего заявления)