Для оформления пакета документов на получение путевки в коррекционную образовательную организацию необходимо обратиться в четверг с 14.30 до 18.00 в кабинет № 16 к главному специалисту управления образования Шаховой Т.В. (раб. тел.98-74-97)

 Также документы на получение путевки в коррекционную образовательную организацию принимаются в электронном виде (**сканкопии**) на электронный адрес shahovatava@admin.orenburg.ru:

1. Сканкопия заключения ПМПК.

2. Сканкопия паспорта родителя (законного представителя).

3. Сканкопия свидетельства о рождении.

4. Сканкопия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка.

5. Сканкопия заявления (распечатать бланк (см. ниже), заполнить, отсканировать).

В заявлении необходимо четко прописывать номер контактного телефона, т.к. информация о получении путевки будет передана по телефону.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управленияобразования администрации города ОренбургаБебешко Л.О.от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(ФИО полностью)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу Вас ходатайствовать перед министерством образования Оренбургской области о направлении моего (ей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год рождения)*

в \_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(полное наименование образовательного учреждения)*

на основании заключения территориальной (центральной) психолого - медико - педагогической комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(дата выдачи заключения)*

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

проживающий (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

данные документа, удостоверяющего личность: серия\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*дата выдачи указанного документа и выдавшем его органе*

в указанных выше целях даю свое согласие Управлению образования администрации города Оренбурга (460000, Оренбург, ул. Кирова, д. 44) на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение), автоматизированным и неавтоматизированным способами, персональных данных, принадлежащих мне и моему сыну (дочери), следующих категорий:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- адрес места жительства (регистрации);

- данные документа удостоверяющего личность;

- номер контактного телефона или иного вида связи;

-данные заключения территориальной (центральной) психолого - медико - педагогической комиссии (состояние здоровья).

Персональные данные передаются на обработку министерству образования Оренбургской области (460000, Оренбург, ул. Постникова, д. 27, пр. Парковый, 7).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения персональных данных, установленного Федеральными законами, после достижения цели обработки. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись законного представителя, фамилия и инициалы)