Если Вы желаете организовать своему ребенку обучение с использованием дистанционных образовательных технологий, то Вам необходимо обратиться в МАОУ «СОШ № 110», и предоставить следующие документы:

1. Заявление в МАОУ «СОШ № 110» для обучения на дому с использованием дистанционных образовательных технологий;

2. [Заявление в ГОУ "КОЦО"](http://new.kemcdo.ru/files/2018-01/7308_2211.docx) (Центр инклюзивного и дистанционного образования государственного общеобразовательного учреждения «Кемеровский областной центр образования») на имя директора Бокова А.В. об организации дистанционного обучения ребенка, предоставлении комплекта оборудования и доступа к сети Интернет.

3. Копию свидетельства о рождении ребенка или паспорт (вторая и третья страницы);

4. Копию справки МСЭ;

5. Копию справки КЭК или ВК об  отсутствии медицинских противопоказаний для работы с компьютером, с указанием диагноза ребенка и рекомендацией обучения на дому;

6. Копию паспорта  родителя (законного представителя) (вторая и третья страницы и страница с регистрацией по месту жительства);

7. Копию свидетельства о разводе или свидетельства о заключении брака (в случае, если фамилии ребенка и родителя отличаются);

8. Копию документов, удостоверяющих опекунство (при наличии);

9. Выписку из протокола ПМПК с рекомендациями.

10. [Согласие на обработку персональных данных ребенка и законного представителя](http://new.kemcdo.ru/files/2018-01/7310_2211.docx) Центром инклюзивного и дистанционного образования государственного общеобразовательного учреждения «Кемеровский областной центр образования».

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГОУ «КОЦО» (Центр инклюзивного и дистанционного образования государственного общеобразовательного учреждения «Кемеровский областной центр образования»)Бокову А.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. законного представителя полностью)паспорт серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес по прописке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. сот.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу организовать дистанционное обучение моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф. И. О. ребенка-инвалида полностью)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_г. рождения, класс в 2018/19 учебный год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комплект компьютерной техники, цифрового учебного оборудования, оргтехники и программного обеспечения, адаптированный с учетом специфики нарушений развития ребенка-инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (прошу предоставить/не требуется)

доступ к сети Интернет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (прошу обеспечить/обязуюсь обеспечивать самостоятельно)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка

Зарегистрировано в ЦИДО Кемеровской области вх №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных**

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

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку в государственном общеобразовательном учреждении «Кемеровский областной центр образования» (ГОУ «КОЦО») Центре инклюзивного и дистанционного образования государственного общеобразовательного учреждения «Кемеровский областной центр образования» (далее ЦИДО Кемеровской области) моих персональных данных и персональных данных ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

* данные свидетельства о рождении или паспортные данные ребенка;
* данные медицинской карты ребенка (заболевание ребенка);
* адрес и условия проживания ребенка;
* данные об обучении и успеваемости ребенка;
* паспортные данные законного представителя;
* контактные данные законного представителя и ребенка;
* иные сведения, необходимые для организации и реализации обучения ребенка с использованием дистанционных образовательных технологий.

Я даю согласие на использование персональных данных и передачу их третьим лицам исключительно в целях обеспечение организации учебного процесса с использованием дистанционных образовательных технологий и ведения статистики.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ЦИДО Кемеровской области или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка подписи