

Директору МБОУ «СОШ № 10»
А.Р. Корепиной

(Ф.И.О. заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности:

(наименование программы дополнительных платных образовательных услуг)

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения _____

Адрес места жительства или пребывания ребенка _____

« _____ » _____ 20 _____
(Дата подачи заявления)

_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

Выбираю языком образования _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)