

Директору МБОУ СОШ №44 А.Н. Александровой

(ФИО родителя (законного представителя))

(адрес проживания) (место регистрации)

(телефон и электронный адрес (при наличии))

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ (ФИ полностью), _____ (дата рождения), учащегося _____ класса МБОУ СОШ №44 в объединение дополнительного образования _____ образовательной организации.

Ознакомлен с Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартами качества муниципальных услуг «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», «Дополнительное образование в учреждениях дополнительного образования детей», дополнительной общеобразовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в объединении учреждения.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись).

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

(дата полностью)

(подпись)

Директору МБОУ СОШ №44 Александровой А.Н.

(ФИО учащегося)

(адрес проживания)

(место регистрации)

(телефон и электронный адрес (при наличии))

Заявление

Прошу зачислить меня _____ (ФИО полностью),
_____ (дата рождения), учащегося _____ класса МБОУ СОШ №44
в объединение дополнительного образования _____
образовательной организации.

Ознакомлен с Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартами качества муниципальных услуг «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», «Дополнительное образование в учреждениях дополнительного образования детей», дополнительной общеобразовательной программой, по которой буду обучаться, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в объединении учреждения).

Согласен(на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (подчеркнуть нужное).

(дата полностью)

(подпись)