

Заявление родителей (законных представителей) о зачислении
в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа п. Омсукчан»
по дополнительным общеразвивающим программам.

Директору
МБОУ «СОШ п. Омсукчан»
М.В. Астаховой

ФИО

адрес места жительства

адрес электронной почты,

номер телефона

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения ребенка или поступающего,

адрес места жительства и (или) пребывания ребенка или поступающего)

на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе

(указать наименование программы)

Родители законные представители:

Мать

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, пребывания)

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Отец

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, пребывания)

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Дата: « » 20 г.

Подпись: _____

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

ознакомлен (а)

Дата: « » 20 г.

Подпись: _____

В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Дата: « » 20 г.

Подпись: _____