

Директору МБОУ «Краснопартизанская
СОШ» Д.В.Захарову
от _____

(Ф.И.О.(при наличии) заявителя полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ на обучение по
дополнительным общеразвивающим программам для 9-11 классов в Центре цифровых и
гуманитарных технологий «Точка роста»:

«ВИАР», «АЭРО», «Шахматы», «Пресс-центр», «Школа безопасности», «Пресс-центр».

Сведения о ребенке:

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____

Место рождения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____ Контактный телефон _____

Отец

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____ Контактный телефон _____

Законный представитель

Фамилия _____ Имя _____

Отчество (при наличии) _____ Контактный телефон _____

3.Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей):

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительными образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Краснопартизанская СОШ» ознакомлен(а), с расписанием занятий согласен (на), отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья для обучения по дополнительной образовательной программе подтверждаю _____ (подпись)

Даю согласие МБОУ «Краснопартизанская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (ФИО) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ___ » _____ 20 ___ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Зачислить на обучение
по дополнительной общеразвивающей программе

Директор школы

Д.В.Захаров