

Директору МБОУ СОШ № 8
Г.Г.Турсуновой

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка, обучающуюся ____ класса МБОУ СОШ № 8,
_____,
_____ года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
физкультурно - спортивной направленности «Шахматы».

_____ 20 ____ года _____

С уставом МБОУ СОШ № 8, иными локальными нормативными актами и документами МБОУ СОШ № 8, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ 20 ____ года _____

Даю согласие МБОУ СОШ № 8 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ 20 ____ года _____