

Регистрационный номер заявления

Директору МБОУ СОШ № 4

Вавиловой Е.П.

от _____

заявление

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью)

« _____ » _____ 20 ____ г

(число, месяц, год рождения)

На обучение по программе дополнительного образования

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях)

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

С уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 села Мерчанского муниципального образования Крымский район, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами реализуемыми учреждением, и другими, регламентирующими организацию образовательного процесса документами ознакомлен(а)

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

« ____ » _____ 202__ г.