

Директору МБОУ СОШ № 41
ст. Варениковской муниципального
образования Крымский район
Латыповой Е.Н.

(фамилия)

(имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в МБОУ СОШ № 41 муниципального образования Крымский район для обучения по Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

«_____» в группах реализующих образовательную деятельность за счет средств физических лиц (платные образовательные услуги) со сроком обучения 1 год

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Год, месяц, число рождения _____

3. Адрес проживания _____

4. В какой общеобразовательной школе обучается № _____ класс _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ПОСТУПАЮЩЕГО

1. Отец (фамилия, имя, отчество) _____

Контактный телефон (домашний, служебный, мобильный) _____

2. Мать (фамилия, имя, отчество) _____

Контактный телефон (домашний, служебный, мобильный) _____

Я _____ (фамилия, имя, отчество) ознакомлен (на) с Уставом

МБОУ СОШ № 41 ст. Варениковской, учредительными документами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Дополнительной общеразвивающей программой, основными локальными и нормативными актами, регламентирующими деятельность Учреждения, правами и обязанностями обучающихся.

Я _____ (фамилия, имя, отчество) даю согласие

представителю МБОУ СОШ № 41 ст. Варениковской на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество; пол; номер основного документа, удостоверяющего мою личность и личность моего несовершеннолетнего ребенка; сведения о дате выдачи указанных документов и выдавшем его органе; адрес проживания; адрес регистрации; контактные телефоны; данные о месте получения моим ребенком основного общего образования.

«___» _____ 20___ г.

(личная подпись)