

Регистрационный номер заявления

Директору МБОУ СОШ № 1
 Першановой Елене Александровне
 от _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

 (Ф.И.О., полностью)
 « _____ » _____ 201 _____
 (число, месяц, год рождения)

на обучение по программе дополнительного образования _____

Место рождения _____

Адрес регистрации ребенка _____

Фактический _____

Сведения о родителях (законных представителях)

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

Родитель (законный представитель) _____
 Подпись _____ Ф.И.О _____

С Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 города Крымска муниципального образования Крымский район, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, 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 _____

« ____ » _____ 201 ____ г. _____

Приложение 2

Подпись заявителя