

Директору МБОУ Багаевской СОШ
Четиной Г.В.

(ФИО заявителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

в 20__ - 20__ учебном году на обучение по дополнительным общеобразовательным программам в объединение (я):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата рождения поступающего на обучение _____

Адрес регистрации поступающего на обучение _____

Адрес фактического места жительства поступающего на обучение _____

Фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя) поступающего на обучение _____

Адрес регистрации заявителя (законного представителя) _____

Адрес фактического места жительства заявителя (законного представителя) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя _____

Почтовый адрес, телефон и (или) адрес электронной почты, по которому должен быть направлен ответ _____

Способ получения информационных сведений (нужное подчеркнуть):

- по месту сдачи документов;
- через Навигатор по дополнительным общеобразовательным программам;
- почтовым отправлением;
- по электронной почте;
- по телефону.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме и действует до даты подачи заявления об отзыве. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, предупрежден (а) о последствиях прекращения обработки персональных данных.

« » 20 г.

(подпись заявителя (законного
представителя))

(расшифровка подписи)