

Директору МОУ «ООШ» пст. Набережный

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою(его) дочь (сына), учащуюся _____ класса _____, _____ 20__ года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной программе _____

«_____» _____ 20__ года _____ / _____ /
Подпись _____ расшифровка подписи _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «ООШ» пст. Набережный ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ года _____ / _____ /
Подпись _____ расшифровка подписи _____

Даю согласие МОУ «ООШ» пст. Набережный 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 _____ / _____ /
Подпись _____ расшифровка подписи _____