

Директору МОУ « СОШ № 7»

Гуменюк И.Н.

от _____

фамилия

имя

отчество (при наличии)

проживающий(ая) по адресу: _____

Телефон для связи _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына/дочь _____

(фамилия, имя ребёнка полностью)

_____ года рождения на обучение по
дополнительной образовательной программе «Адаптация детей к условиям
школьной жизни» 2017 – 2018 учебный год.

Сведения о родителях:

ФИО матери _____

Место работы, должность, рабочий телефон _____

ФИО отца _____

Место работы, должность, рабочий телефон _____

« _____ » _____ 201_ г. Подпись: _____

С Уставом ОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОУ, основными образовательными программами, реализуемыми ОУ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а)

« _____ » _____ 201_ г. Подпись: _____

Даю свое **согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации в соответствии со ст.9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ.

« _____ » _____ 201_ г. Подпись: _____