

Директору МКОУ «Солдатская ООШ»
Луневой Марине Геннадьевне

_____ (ФИО родителя, законного представителя заявителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____ контактный телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка _____ (ФИО ребёнка, дата рождения)

проживающего по адресу _____ в муниципальное казённое образовательное учреждение «Солдатская основная общеобразовательная школа» (по адресу: Российская Федерация, Курская область, Фатежский район, село Солдатское, дом 48) на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____ (направленность)

_____ (наименование кружка)

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении или паспорта);
2. Медицинскую справку о состоянии здоровья ребёнка или медицинскую карту с записью о происхождении медосмотра (предъявляется при приеме).

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, дополнительными общеобразовательными программами, учебно-программной документацией, правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ «__» _____ 20__ года

(подпись)

Я, _____ (ФИО заявителя)

даю согласие на осуществление следующих действий в отношении вышеуказанных моих персональных данных и данных моего (моей) сына (дочери) с использованием и (или) без использования средств автоматизации, включая без ограничений: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» с целью оказания моему несовершеннолетнему ребёнку образовательных услуг и реализации _____ договорных _____ отношений.

«__» _____ 20__ года _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подпись родителя _____