

Регистрационный номер
в Журнале _____

Директору МБОУ НШ № 30
С.В. Колесник

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение по дополнительной общеразвивающей программе/ адаптированной дополнительной общеразвивающей программе _____

_____ (наименование программы), _____ (стартового/ базового) уровня в объединение/ центр дополнительного образования детей _____ (название объединения)

Данные о ребенке:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество *(при наличии)* _____
Дата *(число, месяц, год)* рождения _____
Место обучения _____

Сведения о заявителе (родителе/ законном представителе):

Фамилия _____
Имя _____
Отчество *(при наличии)* _____
Адрес места жительства _____
Контактный телефон _____

Сведения о втором родителе/ законном представителе:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество *(при наличии)* _____
Адрес места жительства _____
Контактный телефон _____

Подпись родителей/ законных представителей ребенка об ознакомлении:

| | |
|--|---------------------------|
| с уставом МБОУ НШ №30 | _____ <i>(подпись)</i> |
| с лицензией на осуществление образовательной деятельности | _____ <i>(подпись)</i> |
| со свидетельством о государственной аккредитации | _____ <i>(подпись)</i> |
| с локальными нормативными актами Учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся | _____ <i>(подпись)</i> |

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись родителя/ законного представителя)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить _____
(при личной явке в учреждение, по почтовому адресу, по адресу электронной почты (указать E-mail), по телефону).

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____