

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия ,имя, отчество)

дата рождения _____ в объединение _____

номер сертификата на дополнительное образование
для освоения программы по направлению _____

(наименование направления)

Сведения о родителях:
отец (Ф.И.О.) _____

телефон _____

паспортные данные или СНИЛС _____

мать (Ф.И.О.) _____

телефон _____

паспортные данные или СНИЛС _____

домашний адрес _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.Копия свидетельства о рождении ребенка.
- 2.Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.
3. Сертификат на дополнительное образование

С Уставом, Лицензией на образовательную деятельность № 2803 от 29.04.2019 г, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, образовательной программой, режимом занятий и другими документами, регламентирующими уставную деятельность МБОУ СОШ № 2 **ознакомлены.**

Адрес сайта МБОУ СОШ№ 2: scool2-chegd.jimdo.com

Даю согласие на размещение фотографий моего ребенка на официальных сайтах и в официальных изданиях.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка на период его обучения в объединения дополнительного образования МБОУ СОШ № 2

Дата _____

Подпись _____