

Директору МБОУ «Горная СОШ»

Самохваловой А.А.

*фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)*

проживающего

*адрес по прописке*

*телефон*

**заявление.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ года рождения

обучающегося (-уюся) \_\_\_\_\_ класса

*(наименование общеобразовательного учреждения)*

на обучение за счёт бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей  
программе на \_\_\_\_\_ учебный год по:

*(указать наименование кружка)*

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными  
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными  
актами МБОУ «Горная СОШ» ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных  
данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и с целью организации его  
обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
*дата*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись/расшифровка*