

Директору МОУ «СОШ №100»
Семёнову Антону Владимировичу

ОТ _____

Ф.И.О. родителя

проживающей (его) по адресу

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,

_____, учащегося _____ класса
(фамилия, имя, отчество, класс, литера)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «_____»
_____».

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка, положением об оказании платных услуг, расписанием ознакомлен(а).

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных своих и своего несовершеннолетнего ребёнка.

(дата)

(подпись и расшифровка)

Рег. № _____