

Директору МОБУ «СОШ «Муринский ЦО №2»

А.Г. Дервянко

от * _____

_____ (Ф.И.О.)
проживающего (ей) по адресу*

_____ паспорт: серия _____ № _____ выдан

_____ Телефон: * _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в детское объединение* _____

С Уставом, Положением о порядке приёма, перевода и отчисления обучающихся, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.06) даю свое согласие МОБУ «СОШ «Муринский ЦО №2» на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Представляю о себе следующие сведения:

Ф.И.О. (полностью)* _____

День, месяц, год рождения* _____

СНИЛС* _____

Образовательная организация * _____ Класс* _____

Заявитель – родитель (законный представитель)*:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон* _____ E-mail _____

Место работы, должность _____

Дополнительные занятия, кружки и пр. (учебное заведение и название кружка, секции и пр.) _____

Согласованно с родителем (законным представителем):

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

не возражаю против зачисления _____
(степень родства, фамилия , имя ребенка)

В МОБУ «СОШ «Муринский ЦО №2» отделение дополнительного образования.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

Примечание: поля, отмеченные *, обязательны для заполнения.

Принял _____ / _____