

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ зачислить _____ мою _____ дочь,

_____ года рождения, на обучение за
счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной
программе _____
_____.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами,
свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами _____
ознакомлен(а).

Даю согласие _____ на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка, _____, в объеме,
указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и
воспитания при оказании муниципальной услуги.

ОБРАЗЕЦ:

Директору МБОУ Школа № 3

Петровой Анне Ивановне

от Мурашовой Ларисы Ивановны,

проживающего(ей) по адресу: 123123

г. Энск, ул. Красная, д. 22, кв. 61,

контактный телефон: 8 (123) 45-67-89

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь, учащуюся 5 «А» класса Мурашову Ольгу Петровну, 17.03.2008 года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной программе «Юные Архимеды».

«6» марта 2019 года Мурашова Л.И. Мурашова

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Школа № 3 ознакомлен(а)

.

«6» марта 2019 года Мурашова Л.И. Мурашова

Даю согласие МБОУ Школа № 3 на обработку моих персональных данных и персональных

данных моего ребенка, Мурашовой Ольги Петровны, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«6» марта 2019 года Мурашова Л.И. Мурашова