

Директору МОУ «Квакшинская СОШ»

Иванову М.И.

от _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающегося/обучающуюся _____ класса _____, _____ года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной программе «Online-Царство».

«__» ____ 20__ года _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «Квакшинская СОШ» ознакомлен(а).

«__» ____ 20__ года _____

Даю согласие МОУ «Квакшинская СОШ» 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.

«__» ____ 20__ года _____