

Директору МБОУ СОШ № 44 Чаппаровой Р.С.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(адрес проживания)

(место регистрации)

(телефон и электронный адрес (при наличии))

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения)
родителем (законным представителем) которого (ой) я являюсь, учащегося
_____ класса МБОУ СОШ № 44 в объединение дополнительного
образования образовательной организации на обучение, по дополнительной
общеобразовательной программе _____

(наименования объединения)

Номер сертификата ПДФО _____

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке,
установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» _____

(подпись)

(расшифровка)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим
образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение
(подчеркнуть нужное).

(дата полностью)

(подпись)

Достоверность представленных сведений заявителем, соответствие сведений,
указанных в заявлении, подтверждаю _____

(подпись лица, должность, принявшего заявление)