

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес проживания в соответствии с пропиской)*

\_\_\_\_\_  
*(контактные телефоны)*

заявление.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. полностью)*

обучающуюся (егося) \_\_\_\_\_ класса на занятия по дополнительной образовательной программе

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлены и согласны.

Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О) (подпись)*

Родители согласны на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ, для организации учета детей по оказанию дополнительных платных образовательных услуг.

Родитель/законный представитель: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О) (подпись)*

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года