

форма заявления о приеме в объединение ДО Учреждения

Директору МБОУ «Черноборская СОШ»
Капустиной Наталье Васильевне
родителя (законного представителя) - матери

(Фамилия Имя Отчество)
родителя (законного представителя) - отца

(Фамилия Имя Отчество)
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения ребенка)
в объединение дополнительного образования МБОУ «Черноборская СОШ» на обучение по
дополнительной общеразвивающей программе

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными
общеразвивающими программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности
обучающихся МБОУ «Черноборская СОШ» ознакомлен(а).

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и моего ребёнка в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.

(подпись) (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20 ____ года