

Директору МБОУ СОШ №26 Елисейевой Е.Н

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

(адрес проживания)

(место регистрации)

(телефон и электронный адрес (при наличии))

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ (Ф.И. полностью), _____ (дата рождения), родителем (законным представителем) которого(ой) я являюсь, учащегося _____ класса МБОУ СОШ №26 в объединение дополнительного образования «_____» (наименование объединения) Центра дополнительного образования образовательной организации на обучение по дополнительной общеобразовательной программе «_____» (наименование программы).

подпись

расшифровка

Даю согласие на обработку предоставленных 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).

01.09.2018 год
(дата полностью)

(подпись)

Достоверность представленных сведений заявителем, соответствие сведений, указанных в заявлении, подтверждаю _____
(подпись лица, должность, принявшего заявление)