

Директору МБОУ «Федоровская СОШ № 5» Артющенко Т.В.
от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Данные документа, удостоверяющего личность:

вид документа _____ серия _____ № _____

кем и когда выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребёнка) _____
в группу МБОУ «Федоровская СОШ

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

№5» на обучение по дополнительной программе « _____ » (на платной основе)

Дата рождения ребенка: « ____ » _____ г.

Место рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____ E-mail (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Отец _____ (ФИО)

Контактный телефон: _____ E-mail (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю. Мне известно, что в случае предоставления недостоверных сведений, я несу ответственность, установленную законодательством РФ.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____

2. _____

С Уставом МБОУ «Федоровская СОШ №5», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с Положением об оказываемых услугах муниципальным бюджетным учреждением "Федоровская средняя общеобразовательная школа № 5", относящихся к основным видам деятельности сверхустановленного муниципального задания, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг ознакомлен (а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие (до отзыва его мною) на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении. А также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети «Интернет» в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата приема документов: « ____ » _____ 20__ г.

Регистрационный номер _____

(подпись должностного лица)

(расшифровка подписи)