Директору МБОУ «Федоровская СОШ №5»
Т.В. Артющенко
от _____
ФИО
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____
Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО , год рождения)
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Дозор безопасности»
(указать выбранную программу)
С Уставом и локальными нормативными актами образовательной организации ознакомлен(а) и согласен (согласна)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
Согласен(согласна) на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(согласна) на размещение видео и фото- материалов, с изображением моего ребенка, на официальном сайте учреждения

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
«01 » сентября 20_21_ г. _____
(дата составления заявления) (подпись)

Директору МБОУ «Федоровская СОШ №5»
Т.В. Артющенко
от _____
ФИО
Проживающего (ей) по адресу: _____
_____
Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО , год рождения)
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Дозор безопасности»
(указать выбранную программу)
С Уставом и локальными нормативными актами образовательной организации ознакомлен(а) и согласен (согласна)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)
Согласен(согласна) на обработку персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(согласна) на размещение видео и фото- материалов, с изображением моего ребенка, на официальном сайте учреждения

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи) «01 »
сентября 20_21_ г. _____
(дата составления заявления) (подпись)