

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, на \_\_\_\_\_ обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Школа будущего первоклассника»

\_\_\_\_\_

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБОУ «ООШ №5» г. Скопина, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

Настоящим даю согласие МБОУ «ООШ №5» г. Скопина на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_