

Зачислить в объединение(я)

"__" "__" 20__ г.

Директор МОУ «СОШ № 2 г.Ершова
Саратовской области им.Героя Советского Союза
Зуева М.А."

_____/Ю.А.Тихова/

Директору МОУ «СОШ № 2 г.Ершова
Саратовской области им.Героя Советского Союза
Зуева М.А."

Ю.А.Тиховой

от _____

(Ф.И.О)

(проживающего по адресу)

(контактные телефоны)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка / меня (нужное подчеркнуть) _____
(Ф.И.О.)

_____, обучающегося _____ класса _____
(дата рождения) (название ОУ)

в МОУ «СОШ № 2 г.Ершова» в объединение(я) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес(временной) регистрации _____

Место работы: _____

Должность _____

Контактные телефоны _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес(временной) регистрации _____

Место работы: _____

Должность _____

Контактные телефоны _____

Статус семьи: полная, неполная, многодетная, опекаемая (нужное подчеркнуть)

Наличие хронических заболеваний _____

Необходимо создать специальные образовательные условия: ДА (подтверждается заключением ПМПК № _____ от _____) / НЕТ (нужное подчеркнуть)

С Уставом МОУ «СОШ №2 г.Ершова», лицензией на осуществление образовательной деятельности № 2276 от 06.10.2015 г., дополнительными общеобразовательными программами, режимом работы, правами и обязанностями обучающегося МОУ «СОШ №2 г.Ершова», в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен(а) _____

(подпись).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение(в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью выдачи информации о предоставляемой услуге.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Справка от педиатра (для записи в хореографическое и туристическое объединения) _____
2. Копия паспорта (одного из родителей) _____
3. Адрес электронной почты _____
4. Копию/№ сертификата дополнительного образования _____

"__" "__" 20__ г.

_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О.)