

Директору МБОУ гимназия «Лаборатория Салахова»

Т.В. Кисель

Ф.И.О родителя (законного представителя)

Адрес проживания

Телефон, электронная почта

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ (Ф.И. полностью),
_____ дата рождения, учащегося _____ класса в _____

(указать форму и название)

Ознакомлен с Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по общеразвивающим дополнительным программам; программой, по которой будет обучаться мой ребенок.

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, лично, нужное подчеркнуть

_____ 2017 г.

Дата

Подпись

Достоверность представленных сведений заявителем соответствие сведений указанных в заявлении, подтверждаю _____

Подпись лица, должность, принявшего заявление