

Ию директора

МБОУ «СОШ №1с.Новые Атаги»

Байсагуровой Э.М.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

зарегистрированной (ого)

по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающуюся (-щегося) «\_\_» класса \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_.

«\_\_» 202\_\_ года,

\_\_\_\_\_

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 «СОШ №1с.Новые Атаги», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Даю согласие МБОУ «СОШ №1с.Новые Атаги» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_