

Директору МОУ «СОШ № 44 имени
С.Ф. Бароненко»
Типушкову С.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес фактического проживания

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребенка _____

проживающего по адресу: _____

в МОУ «СОШ № 44 имени С.Ф. Бароненко» на обучение по дополнительной
общеразвивающей программе «Школа будущего первоклассника».

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
подпись (Ф.И.О.)

С уставом МОУ «СОШ № 44 имени С.Ф. Бароненко» Копейского городского округа, утвержденным постановлением администрации Копейского городского округа Челябинской области от 13.03.2017 № 458-п; с лицензией на осуществление образовательной деятельности № 13823 от «21» июня 2017 г., выданной Министерством образования и науки Челябинской области; со свидетельством о государственной аккредитации № 2805 от «07» июля 2017 г., выданным Министерством образования и науки Челябинской области; с дополнительной общеобразовательной программой «Школа будущего первоклассника»

Ознакомлен(а) _____ (подпись)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими ФЗ № 152 от 27.07.2006 г., моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до завершения обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Школа будущего первоклассника».

« __ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

« __ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)