
(Должность руководителя)

(Наименование образовательной организации)

(ФИО руководителя)

_____,
(ФИО родителя (законного представителя) / поступающего)
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить меня / моего ребенка, _____,
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей
программе _____ направленности _____.
(Наименование программы)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными
программами и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся, ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных
данных ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с
целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной
услуги.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Подпись)

(ФИО родителя (законного представителя) /
поступающего)