

Директору МБОУ «СОШ № 4»

О.А.Орищенко

(ФИО родителя/законного представителя)

заявление

Прошу зачислить _____
(ФИО учащегося) _____ (дата рождения)
_____ (место рождения),

учащегося/учащуюся ___ класса на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе в области физической культуры и спорта по хоккею/ОФП (нужное подчеркнуть) в МБОУ «СОШ № 4».

Язык образования _____

Откуда прибыл учащийся _____

Дополнительные сведения:

Отец (опекун, попечитель) _____ (ФИО)

Мать (опекун, попечитель) _____ (ФИО)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания (в случае несовпадения с адресом регистрации) _____

Контактные телефоны: _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями, правилами внутреннего распорядка учащихся МБОУ «СОШ № 4» ознакомлен(а) _____ (подпись)

Я, _____ (ФИО),
даю свое согласие МБОУ «СОШ № 4», МКУ Управление образования, Администрации муниципального образования Ковдорский муниципальный округ на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка до прекращения его обучения в МБОУ «СОШ № 4» _____ (подпись)

_____ (подпись, расшифровка)

« __ » _____ 20 __ г.