

Директору МБОУ «Выльгортская СОШ №1»
Беляковой О.Ю.

От _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу:

Тел.: _____

Заявление

Прошу принять _____ моего (сына, дочь),
(ФИО ребёнка)
_____ г.р., в объединение _____ (название кружка,
секции)

Мать: _____
(ФИО, контактный телефон, другие сведения по усмотрению родителя)

Отец: _____
(ФИО, контактный телефон, другие сведения по усмотрению родителя)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а) на сайте школы.

«__» _____ 20__ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г. Подпись _____

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка по дороге к месту проведения занятия и обратно беру на себя.

«__» _____ 20__ г. Подпись _____

Даю согласие на отчисление моего ребенка из объединения в случае прекращения посещения им занятий в объединении без уважительной причины и отсутствия его на занятиях более двух месяцев. Подпись _____

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.