

Директору МБОУ Кесовгорская СОШ

Ляшовой О.В.

от _____,

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____, _____ года рождения, обучающ_____, на _____ обучение _____ по _____ дополнительной общеразвивающей программе _____.

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 Кесовгорская СОШ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Настоящим даю согласие МБОУ Кесовгорская СОШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.
