Директору

МБОУ СОШ № 2

В.В.Карика

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 Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Школа будущего первоклассника».

« » 202 г. /

подпись (ФИО)

с Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 2»;

с лицензией на осуществление образовательной деятельности от 30.05.2016 №86Л01 №0001893, выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры ознакомлен(а);

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.)