Директору МБОУ «Сергиевской СОШ» Тайжановой К.Д.

|  |
| --- |
| *фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)* |
| проживающего |
| *адрес по прописке* |
| *телефон* |

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

*(Ф.И.О.)*

 20 года рождения

обучающегося (-уюся) класса

*(наименование общеобразовательного учреждения)*

на обучение за счѐт бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе на учебный год по:

*(указать наименование кружка)*

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Сергиевская СОШ» ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребѐнка в объѐме, указанном в заявлении и с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.