

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору ГБОУ СОШ №2
Ю.А. Плотникову
Ф.И.О. родителя (полностью)

проживающего (ей) по адресу:

контактный телефон

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
Ф.И. ребенка

учащегося _____ класса, школы _____, дата рождения _____,
в структурное подразделение дополнительного образования детей «Вундеркинд» ГБОУ СОШ №2
п.г.т.Усть - Кинельский, реализующее общеобразовательные программы дополнительного образования
детей, в объединение _____
педагог ДО _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации ОУ, с образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами
и обязанностями обучающихся в СП ДОД «Вундеркинд» ознакомлен(а).

Сообщаю следующие сведения:

Ф.И.О. мамы _____

место работы, должность _____

Ф.И.О. отца _____

место работы, должность _____

Даю согласие СП ДОД «Вундеркинд» на обработку, передачу и хранение персональных данных своего
ребенка в соответствии с требованиями со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ

Подпись родителей /законных представителей/: _____ « ____ » _____ 20 ____ г