

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон

Прошу принять меня, обучающегося \_\_\_\_\_

Ф.И. ребенка

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г