

Директору МБОУ Бекринская МООШ
муниципального образования «Темкинский
район» Смоленской области

Петровой Л.С.

проживающего(ей) _____
по адресу: _____

контактный _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающуюся (егося) _____ класса _____
_____, _____
года рождения, на обучение за счет _____ средств по
дополнительной общеразвивающей программе естественно-научной направленности
_____.

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 Бекринская МООШ муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ Бекринская МООШ муниципального образования «Темкинский район» Смоленской области на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____,
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.
