

Директору МБОУ «Алтайская СОШ № 2»
Бауэр Т.В.
от _____

(Ф.И.О.(при наличии) заявителя полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____ на обучение по дополнительным общеразвивающим программам для 9-11 классов в Центре цифровых и гуманитарных технологий «Точка роста»:

«VR/AR», «АЭРО», «Видеостудия», «Язык программирования Python», «Робототехника», «Игра на синтезаторе», «Музыка в цифровом формате», «Формула безопасности», «3D моделирование», «Шахматы».

Сведения о ребенке:

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____ Дата рождения _____
Место рождения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____ Контактный телефон _____

Отец

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____ Контактный телефон _____

Законный представитель

Фамилия _____ Имя _____
Отчество (при наличии) _____ Контактный телефон _____

3.Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей):

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительными образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Алтайская СОШ № 2» ознакомлен(а), с расписанием занятий согласен (на), отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья для обучения по дополнительной образовательной программе подтверждаю _____ (подпись)

Даю согласие МБОУ «Алтайская СОШ №2» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (ФИО) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« » _____ 2020г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Зачислить на обучение
по дополнительной общеразвивающей программе

Директор школы

Т. В. Бауэр