Директору МБОУ «БургимакмахинскаяСОШ» …………

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей по адресу:

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

|  |
| --- |
|  **Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ЗАЯВЛЕНИЕ**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу зачислить моего ребенка |
| ***(Ф.И.О. законного представителя)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(ФИО, дата рождения)***

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по дополнительной общеобразовательной программе на бесплатной основе по профилю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

К заявлению прилагаю:

* копию документа, удостоверяющего личность Заявителя (паспорт гражданина РФ);
* копию документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении и (или) паспорт);
* согласие на обработку персональных данных.
* справку о состоянии здоровья ребенка (от участкового врача-педиатра, с указанием о возможности заниматься в научно-техническом кружке);

С положением Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста»», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а). Согласен(а) на обработку персональных данных.

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

 дата подпись

Директору МБОУ «Усишинский лицей» …………

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей по адресу:

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

|  |
| --- |
|  **Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ЗАЯВЛЕНИЕ**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу зачислить моего ребенка |
| ***(Ф.И.О. законного представителя)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***(ФИО, дата рождения)***

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по дополнительной общеобразовательной программе на бесплатной основе по профилю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

К заявлению прилагаю:

* копию документа, удостоверяющего личность Заявителя (паспорт гражданина РФ);
* копию документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении и (или) паспорт);
* согласие на обработку персональных данных.
* справку о состоянии здоровья ребенка (от участкового врача-педиатра, с указанием о возможности заниматься в научно-техническом кружке);

С положением Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста»», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а). Согласен(а) на обработку персональных данных.

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

 дата подпись

МБОУ « Усишинский лицей»



 ТОЧКА РОСТА

МБОУ « Бургимакмахинская СОШ»



 ТОЧКА РОСТА