

Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа №2»

г. Салехард

Сивицкой Елене Алексеевне

(ФИО родителя/законного представителя)

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

обучающегося _____ класса _____ (населенный
пункт, Школа) на обучение в Опорную школу по дополнительной программе

Дата рождения ребенка _____

Адрес фактического места жительства _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) _____

Контактный номер обучающегося _____

Электронная почта обучающегося или родителя _____

Номер Сертификата Персонифицированного дополнительного образования (ПФДО)

Ознакомлен(а) с Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и данных ребенка, на фото и видеосъемку своего ребенка, использование фото и видеоматериалов на сайте образовательной организации, размещение в группе ВК в социальных сетях.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись