

Директору
МБОУ «СОШ № 2 с. Терское»
Грозненского муниципального района»
Дзакаевой З.А.

Родителя _____
место работы _____
адрес места жительства _____ телефон _____
СНИЛС ребенка _____
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О и дата рождения _____
обучающегося общеобразовательного учреждения _____
с «____» _____ 20____ г. в МБОУ «СОШ № 2 с. Терское»
на обучение в объединении _____
(название объединения)

Педагог _____
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«____» _____ 20____ г. _____

(подпись)