

ЗАЧИСЛИТЬ в группу _____ ДО _____
Директор ГБОУ "Школа №806 "
_____ Е.И.Смирновой

ДИРЕКТОРУ ГБОУ "Школа № 806"
Е.И.Смирновой
от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в объединение дополнительного образования в ГБОУ "Школа №806" на (бюджетной) платной основе

_____ название кружка, секции, объединения
Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Информация об учащемся:

Фамилия, Имя, Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Класс _____

Данные свидетельства о рождении и СНИЛС ребенка: _____

Медицинская справка об отсутствии противопоказаний для занятий в спортивных секциях. предоставлена да\нет.

Серия, № паспорта , кем и когда выдан, дата выдачи (родителя, законного представителя) _____

Даю свое согласие на обработку персональных данных подопечного - на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (а именно: передачу третьим лицам – в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ (с целью использования в образовательном процессе, медицинском обслуживании, ведении статистики) следующих персональных данных: сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность, пол, документ о месте проживания, СНИЛС, информацию необходимую для определения отношений обучения и воспитания.

« _____ » _____ 201__ г.

Подпись _____ / _____ /