Директору МБОУ «Кугесьская СОШ № 1»

 Чебоксарского района Чувашской Республики

 Петровой Л.В.

 от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 проживающего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 дом\_\_\_\_\_\_, корпус\_\_\_\_\_\_, квартира\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего(-ю) сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика(-цу) \_\_\_\_\_\_\_ класса на дополнительные платные образовательные услуги по дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам) технической, естественно-научной, художественной, физкультурно-спортивной, военно-патриотической, социально-педагогической (нужное подчеркнуть) направленности по программе (ам) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( название программы)*

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

Учитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приёма на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы ознакомлен(а), порядком оплаты согласен(а)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

Согласен (а) на осуществление обработки следующих категорий персональных данных: фамилия , имя, отчество, дата рождения, месяц рождения, год рождения, образование, состояние здоровья, паспортные данные, пол, наименование образовательного учреждения, группа. Согласен (а) на то, что обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться смешанным путём; с передачей по внутренней сети юридического лица; с передачей по сети Интернет.Согласен (а) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание блокирование, уничтожение переданных мною персональных данных, на размещение на информационном стенде распорядительного акта о приёме детей на обучение в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кугесьская СОШ № 1» Чебоксарского района Чувашской Республики в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 22.01.2014 № 14 «Об утверждении Порядка приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего образования».

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

 (подпись) (расшифровка)