

Директору
Государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения средняя общеобразовательная школа № 237
Красносельского района Санкт-Петербурга
Морарь И.Т.
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

З А Я В Л Е Н И Е
**(о зачислении на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
в отделение дополнительного образования детей)**

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О. ребёнка полностью, разборчиво)
по дополнительной общеразвивающей программе _____

(наименование программы)

Педагог _____

Сведения о поступающем:

1. Число, месяц, год рождения _____ Полных лет _____
2. Место учебы, класс _____
3. Домашний адрес (по прописке) _____
4. Адрес фактического проживания _____
5. Телефон (домашний) _____
6. СНИЛС _____

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего

Мать:

Ф.И.О. (полностью) _____
Контактные телефоны (служебные, моб.) _____
E-mail _____

Отец:

Ф.И.О. (полностью) _____
Контактные телефоны (служебные, моб.) _____
E-mail _____
Всего детей в семье (в возрасте до 18 лет) _____

Я, родитель (законный представитель) _____
(Ф.И.О. полностью)

даю согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006г. №152 «О персональных данных» на обработку персональных данных обучающегося, родителей (законных представителей):

- при оформлении учебной документации;
- при заполнении АИСУ «ПараГраф», «Навигатор дополнительного образования»;
- при оформлении документов, необходимых для участия в конкурсных, массовых, досуговых мероприятиях, экскурсиях, для организации выезда обучающихся на мероприятия за пределы учреждения.

Даю согласие на распространение информации о коллективе, который посещает ребенок, посредством фото и видеоматериалов.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ГБОУ СОШ № 237 Красносельского района Санкт-Петербурга, дополнительными общеразвивающими программами, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в Отделении дополнительного образования детей ознакомлен (а) _____

Подпись

Дата заполнения

Подпись