

Заявление родителей (законных представителей) детей до 14 лет

Директору МБОУ Сургутского
естественно-научного лицея

Н.Д.Ялчибаевой

Иванова Ивана Петровича

Ф.И.О родителя (зак. представителя),

894848243900, 35-90-87

телефон родителя (зак. представителя),

ул. Энергетиков 98 кв.34

место регистрации, жительства ребенка

89048333333

(телефон, электронный адрес (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка (Ф.И.О полностью.) Иванову
Наталью Ивановну (дата рождения) 13.07.2006
обучающегося 2А класса в объединение дополнительного образования Центра
дополнительного образования детей МБОУ Сургутского естественно-научного лицея
ансамбль эстрадного танца «Стимул»

Ознакомлен с Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартам качества муниципальных услуг «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», «Дополнительное образование в учреждениях и дополнительное образование детей», дополнительной общеобразовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в объединении Центра, уставом лицея, ознакомлен (другие документы, регламентирующие образовательную деятельность)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Иванов

(подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (нужное подчеркнуть).

Дата 05.09.2014 Подпись Иванов

Достоверность представленных сведений заявителем, соответствие сведений указанных в заявлении, подтверждаю _____

(подпись лица, должность, принявшего заявление)

Заявление воспитанников с 14 лет

Директору МБОУ Сургутского
естественно-научного лица
Н.Д.Ялчибаевой

Иванова Ивана Петровича

Ф.И.О родителя (зак. представителя),

894848243900, 35-90-87

телефон родителя (зак. представителя),

ул. Энергетиков 98 кв.34

место регистрации, жительства ребенка

89048333333

(телефон, электронный адрес (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня (Ф.И.О. полностью.) Иванову
Марию Ивановну (дата рождения) 16.04.1999
учащегося 9Б класса в объединение дополнительного образования Центра
дополнительного образования МБОУ Сургутского естественно-научного лица
театр костюма «Клеопатра»

Ознакомлен с Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартам качества муниципальных услуг «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», «Дополнительное образование в учреждениях и дополнительное образование детей», дополнительной общеобразовательной программой, по которой буду обучаться, информацией о наличии/отсутствии свободных мест в объединении учреждения Центра, уставом лица ознакомлена

(другие документы, регламентирующие образовательную деятельность)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Иванова

(подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по электронной почте, по телефону, при личной явке в учреждение (нужное подчеркнуть).

Дата 04.09.2014 Подпись Иванова

Достоверность представленных сведений заявителем, соответствие сведений указанных в заявлении, подтверждаю _____

(подпись лица, должность, принявшего заявление)