Директору МБОУ Сургутского

 естественно-научного лицея

 Н.Д. Ялчибевой

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

 Ф.И.О родителя (зак. представителя),

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

 телефон родителя (зак. представителя),

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

 место регистрации, жительства ребенка

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

 телефон, электронный адрес (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер сертификата ПДО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учающегося\_\_\_\_\_ класса в объединение дополнительного образования МБОУ Сургутского естественно-научного лицея

(название объединения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен с Порядком приема учащихся на обучение в объединения дополнительного образования по дополнительным общеобразовательным (общеразвивающим) программам в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Сургутский естественно-научный лицей, 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 объединениях дополнительного образования, уставом лицея.

 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» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений заявителем, соответствие сведений указанных в

заявлении, подтведаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись лица, должность, принявшего заявление)