Директору МОУ «Кузнечихинская СШ» ЯМР

Уваевой Евгении Александровне

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

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

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

проживающего(ей) по адресу:

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

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

 Моб т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дом.т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу зачислить в группу дополнительного платного образования «Школа будущего первоклассника» моего сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 г.

 *Фамилия, имя ребёнка*

 С Уставом МОУ «Кузнечихинская СШ» ЯМР, лицензией, выданной на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными образовательными программами, реализуемыми МОУ «Кузнечихинская СШ» ЯМР, правилами для учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса школы, ознакомлены и согласны. Принимаем на себя ответственность за безопасный маршрут движения ребенка из школы и в школу. Даю (даем) свое согласие МОУ «Кузнечихинская СШ» ЯМР на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу информации в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших (моих) персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка, сообщаемых нами (мною) в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых нами (мною) к данному заявлению документах (копиях документов), в целях осуществления учета детей, подлежащих обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дополнительного образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения нашим (моим) ребенком образовательных программ на период до момента отчисления нашего (моего) ребенка из списочного состава обучающихся.

 В случаях нарушения образовательным учреждением наших (моих) прав и законных прав и законных интересов нашего (моего) ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении нами (мною) согласие на обработку таких персональных данных может быть нами (мною) отозвано путем подачи в МОУ «Кузнечихинская СШ» ЯМР соответствующих письменных заявлений. В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, мы (я) будем производить их уточнение путем подачи в МОУ «Кузнечихинская СШ» ЯМР соответствующего письменного заявления.

**Кроме того, я обязуюсь:**

1. Регулярно посещать родительские собрания;
2. Забирать ребенка не позднее установленного расписанием времени.

Оплату в размере 340 руб. за 1 занятие обязуюсь производить ежемесячно до 1 числа следующего месяца в соответствии с договором.

***К заявлению прилагаю:***

* 1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.
	2. Справку о регистрации ребенка.
	3. Медицинскую справку
	4. Анкету заявителя.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *Расшифровка*

|  |
| --- |
| **Анкета заявителя** |
| 1. | Фамилия, имя, отчество ребёнка |  |
| 2 | Дата рождения: | « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |  | Возраст на 1.11.2019 г.: | полных лет \_\_\_\_, месяцев \_\_\_ |
| 4 | Место рождения: |  |
| 5 | Адрес места жительства: | по регистрации |
| фактическое проживание |
| 6 | Посещение дошкольного образовательного учреждения (номер ДОУ, название ДОУ) |  |
| 7 | Домашний телефон |  |
| Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |