

Директору МОУ «СОШ № 14  
города Пугачева имени П.А.Столыпина»  
Саленко И.В.

---

---

---

---

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса на обучение по дополнительным  
общеразвивающим программам на \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год

\_\_\_\_\_ С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации,  
образовательными программами ознакомлен(а).

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.  
№ 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на сбор,  
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),  
использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и  
уничтожение персональных данных своих и своего несовершеннолетнего  
ребенка.

Заявитель

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

расшифровка

Обучающийся, достигший 14 –летнего возраста

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

расшифровка