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

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

_____
(домашний адрес)

_____

_____
(телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____
на обучение по дополнительным образовательным программам
Субботней школы развития детей шестилетнего возраста
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