

Директору МАОУ-СОШ № 20
Дмитренко Ларисе Евгеньевне

Ф.И.О.(полностью) родителя (законного представителя)
проживающего (ей) _____

адрес местожительства
кон.тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____,
Ф.И.О.
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____
дата рождения _____, в группу обучающихся, посещающих платные
дополнительные занятия по _____
с _____ 201__ года по _____ 201__ года

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, условиями договора об оказании платных образовательных услуг, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, в том числе через информационные системы общего пользования **ознакомлен (а).**

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

(ФИО ребенка)
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата _____

Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 355657241185316324136411458373773346058785353933

Владелец Дмитренко Лариса Евгеньевна

Действителен с 01.11.2022 по 01.11.2023