

Директору
ГБОУ школы № 537
Московского района Санкт-Петербурга
Е.А. Ефремовой
От _____
Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять _____
(Ф.И.О ребенка, полностью, разборчиво)
в объединение отделения дополнительного образования детей:

_____ (название кружка, объединения)
на _____ год обучения.
(указать 1, 2, и т.д.)

Сведения о поступающем:

1. Число, месяц, год рождения _____ Полных лет _____
2. Класс _____
3. Домашний адрес _____
4. Телефон (домашний) _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать / Законный представитель:

Ф.И.О. (полностью) _____
Контактные телефоны (служебные, моб.) _____
e-mail _____

Отец / Законный представитель:

Ф.И.О. (полностью) _____
Контактные телефоны (служебные, моб.) _____
e-mail _____

С Уставом школы, Правилами приема обучающихся, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся **ознакомлен (а).**

Я, родитель (законный представитель)

(Ф.И.О.)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(Ф.И.О.)

- при оформлении учебной документации;
 - при заполнении электронной базы данных обучающихся ГБОУ школы №537 Московского района Санкт-Петербурга;
 - при оформлении документов, необходимых для участия в конкурсных, массовых досуговых мероприятиях, экскурсиях;
 - при организации фото и видеосъемки, необходимой при организации работы кружка (объединения);
 - при оформлении документов, необходимых для организации выезда обучающихся за пределы учреждения.
- Медицинских противопоказаний к посещению занятий нет.

Дата заполнения _____

Подпись _____