

Директору МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»

Ф.И.О.

Мама (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

Папа (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МБОУ «СОШ №105г.Челябинска» обучаться по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону (информации в СМИ, на сайтах школы и Учредителя, для оформления документов в участии в творческих конкурсах, фестивалях, олимпиадах, конференциях), моих персональных данных и данных моего ребенка).

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ № 105 г. Челябинска»

Ф.И.О.

Мама (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

Папа (законный предст-ль): \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О (при наличии))

(адрес фактического проживания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

в МБОУ «СОШ №105г.Челябинска» обучаться по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону (информации в СМИ, на сайтах школы и Учредителя, для оформления документов в участии в творческих конкурсах, фестивалях, олимпиадах, конференциях), моих персональных данных и данных моего ребенка).

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МБОУ «СОШ №105 г. Челябинска».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Регистрационный № данного заявления \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.