Директору ГБОУ СОШ №1

«Образовательный центр» с.Сергиевск

О.А. Веселовой

от \_\_\_\_\_**Ивановой Светланы Ивановны\_\_\_\_**

 Ф.И.О. (родителей или законных представителей, обучающегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня (моего **сына**/дочь) в структурное подразделение «Поиск» для обучения по дополнительной общеобразовательной программе неспортивной направленности в объединение **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«Палитра»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** со сроком реализации **\_2\_** лет/года.

 **СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Фамилия (ребенка) **Иванов**  |
| 2. | Имя, отчество **Иван Петрович**  |
| 3. | Число, месяц и год рождения **20.01.2013 год** |
| 4. | Место рождения **с.Сергиевск Самарская область**  |
| 5. | Гражданство **РФ** |
| 6. | Адрес фактического проживания **Самарская область пгт Суходол ул. Школьная д.20** |

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Наименование общеобразовательной школы, класс **ГБОУ СОШ №1 пгт Суходол, 1Г класс**
2. Смена в общеобразовательной школе в следующем учебном году **1 смена**

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

**ОТЕЦ:** Фамилия**\_\_\_\_Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Имя, отчество**\_\_\_ Петр Петрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Гражданство**\_\_\_\_\_\_РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон домашний**\_\_\_\_\_\_\_2-33-33\_\_\_\_\_\_\_** служебный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон сотовый**\_\_\_\_\_89277777778\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МАТЬ:** Фамилия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Имя, отчество**\_\_\_\_\_\_Светлана Ивановна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Гражданство**\_\_\_\_\_РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон домашний **\_\_\_\_\_\_\_2-33-33\_\_\_\_\_\_\_** служебный **\_\_\_\_\_2-34-56\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон сотовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**89376666634**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебными планами, образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся и родителей (законных представителей), с правилами приёма на обучение, правилами подачи апелляции при приёме по результатам проведения отбора детей ознакомлен(а)

**\_\_\_\_\_\_˅\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_Иванова С.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_25\_» \_\_\_\_\_августа\_\_\_\_\_\_2020 г.**

Подпись (родителя или законного представителя, обучающегося)

 В целях получения дополнительного образования даю своё согласие на обработку и передачу персональных данных обучаемых, родителей (законных представителей)

**\_\_\_\_\_\_˅\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_Иванова С.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_25\_» \_\_\_\_\_августа\_\_\_\_\_\_2020 г.**

Подпись (родителя или законного представителя, обучающегося)

к заявлению прилагаю следующие документы:

* копия свидетельства о рождении или паспорта обучающегося;
* медицинская справка о состоянии здоровья при приеме в хореографические и туристические объединения

**\_\_\_\_\_\_\_\_˅\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_Иванова С.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись (родителя или законного представителя, обучающегося)