

Директору МАОУ СОШ №6 г. Невьянска И.Н. Бицоте

От родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу (фактическое проживание) _____

адрес регистрации _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, _____, ученика (цу) _____ класса в группу продлённого дня с « ____ » _____ 201__ г.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество (последнее – при наличии)

имя, отчество (последнее – при наличии)

Место работы

Место работы

Контактный телефон

Контактный телефон

Дополнительные сведения:

1. Посещать ГПД будет до _____ часов.

2. Забирать ребёнка из ГПД будет (указать ФИО) _____

3. Если ребёнок будет уходить сам, то отпускать его в _____ часов.

/По каждому случаю досрочного самостоятельного ухода ребёнка из ГПД необходимо предоставлять отдельное заявление/

4. Секции и кружки, посещаемые ребёнком вне школы: _____

5. На что обратить внимание воспитателю: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим я, _____, проживающий по адресу: _____, руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие оператору МАОУ СОШ № 6 г. Невьянска (ОГРН 1196658012231, ИНН 6682015336), зарегистрированному по адресу: 624191 Свердловская область, г. Невьянск, ул. Дзержинского, д. 3а, в целях оказания мне образовательных услуг на обработку и использование своих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, телефон, место работы.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____