

Директору МБОУ гимназия «Лаборатория
Салахова» Т.В.Кисель

Ф.И.О родителя (зак. представителя),

телефон родителя (зак. представителя),

место регистрации, жительства ребенка

(телефон, электронный адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

дата рождения _____

класс _____

ОУ _____

Номер сертификата ПФДО _____

в детский технопарк «Кванториум» по дополнительной общеобразовательной
(общеразвивающей) программе:

• Ознакомлен с лицензией на право ведения образовательной деятельности, стандартам качества муниципальных услуг «Общее и дополнительное образование в общеобразовательных учреждениях», «Дополнительное образование в учреждениях и дополнительное образование детей», Положением об организации и осуществлению образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам в детском технопарке «Кванториум», дополнительной общеобразовательной программой, по которой будет обучаться мой ребенок, Уставом гимназии, информацией о наличии/отсутствии мест в группе по выбранной программе.

• Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись)

Дата _____

Подпись _____

Достоверность представленных сведений заявителем, соответствие сведений указанных в заявлении,
подтверждаю _____

(подпись лица, должность, принявшего заявление)