

Директору МБОУ «Гимназия №27
с татарским языком обучения имени Хади Такташа»
Вахитовского района г.Казани
Хуснутдиновой Л.Г.

от _____

(Ф.И.О. родителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление

Прошу принять моего (-ю) сына (дочь)

(ФИО ребенка полностью)
на курсы дополнительного образования детей « _____ ».
(наименование направления)

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка _____

Ф.И.О. родителей:

мать - _____

отец - _____
С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, учебным планом дополнительного образования детей « _____ » ознакомлены и согласны.
(наименование направления)

Дополнительные сведения о родителях:

мать _____
(место работы, должность)

_____ (раб.тел., сот. тел.)

отец _____
(место работы, должность)

_____ (раб.тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

Согласны на размещение информации о ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

(дата)

(подпись)