

Директору МАОУ «Ангарский лицей №1»

Н.Н. Белоус

от _____

_____ (ФИО родителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

заявление

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения полностью)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Курсы по русскому языку и математике для обучающихся 6 классов других образовательных учреждений» на период _____:
(указать 6 месяцев, 3 месяца.)

«__-__» _____ 2018 г. _____ / _____ /
Подпись расшифровка подписи

К заявлению прилагаю следующие документы: *(отметить галочкой)*

- Договор об оказании платных образовательных услуг
- Копию паспорта одного из родителей (законных представителей)

С Уставом МАОУ «Ангарский лицей №1», Лицензией на право ведения образовательной деятельности с приложением (№ 7923 от 16 июня 2015 г.), выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области, дополнительной общеразвивающей программой «Курсы по русскому языку и математике для обучающихся других образовательных учреждений» на 2018-2019 учебный год, Положением о платных образовательных услугах, утвержденным приказом МАОУ «Ангарский лицей №1» от 22.03.2016 г. №17.1 – о/д, Правилами внутреннего трудового распорядка обучающихся МАОУ «Ангарский лицей №1», ознакомлены.

«__-__» _____ 2018 г. _____ / _____ /
Подпись родителя расшифровка подписи

_____ / _____ /
Подпись обучающегося расшифровка подписи

С Положением по обработке и защите персональных данных ознакомлен (а), согласен(а), согласен(а) на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение). Распространение, передача персональных данных (в том числе третьим лицам)

возможны только с моего письменного согласия, за исключением случаев, когда это необходимо для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов моих, моих родителей, родственников, детей и иждивенцев, а также случаев, предусмотренных Федеральным законодательством.

«__-__» _____ 2018 г.

_____/_____
Подпись родителя / расшифровка подписи

_____/_____
Подпись обучающегося / расшифровка подписи

Даю согласие на психологическое сопровождение, в том числе тестирование обучающегося

«__-__» _____ 2018 г

_____/_____
Подпись родителя / расшифровка подписи

_____/_____
Подпись обучающегося / расшифровка подписи

Ознакомлен (а) с тем, что администрация учреждения не несет ответственности за сопровождение ребенка к началу занятий и обратно домой.

«__-__» _____ 2018 г.

_____/_____
Подпись / расшифровка подписи