Директору МБОУ «Первомайская СОШ»

Бийского района Алтайского края

М.Ю. Беляевой

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, обучающегося (уюся) \_\_\_\_\_ класса МБОУ «Первомайская СОШ» на обучение по дополнительным образовательным программам в Центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Направленность** | **Название программы** | **Отметка о выборе** |
| Естественнонаучная | Безопасное поведение |  |
| Физкультурно-оздоровительная | Шахматы |  |
| Шашки |  |
| Художественная  | Художественная обработка древесины |  |
|  | Моделирование |  |
| Социально-педагогическая | Медиабиблиотека «Есть контакт» |  |
| Мир мультимедиа |  |
| Техническое | Объектив |  |
| 3D-ручка |  |
| 3D-печать |  |
| Юный программист |  |
| Мир графики |  |
| Основы программирования |  |
| Школьный квадракоптер |  |
| VR-технологии |  |

С уставом, с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительными образовательными программами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, режимом работы, расписанием занятий ознакомлен(а), отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья для обучения по дополнительной образовательной программе подтверждаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) в рамках уставной деятельности МБОУ «Первомайская СОШ» и в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«\_1\_» сентября 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 *подпись расшифровка*