

# Заявление

Директору ГБОУ Школы № 7

Шувалову А.И.

От \_\_\_\_\_

(ф.и.о. заявителя (родителя) указывается полностью)

Проживающий (ая) по адресу: г. Москва, \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

(Указывается мобильный тел.)

|  |                      |                       |
|--|----------------------|-----------------------|
| Прошу принять моего сына (дочь)  |                      |                       |
| (ф.и.о. полностью)   |                      |                       |
| в коллектив (объединение) на обучение по:  |                      |                       |
| (название дополнительной общеобразовательной программы с указанием ее вида и направленности)                                       |                      |                       |
| <b>Данные о ребенке:</b>   |                      |                       |
| Дата рождения<br>(число, месяц, год)   | адрес школы (д/сада) | класс (группа)        |
| Номер свид-ва о рождении/паспорта:<br>Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.)                            |                      |                       |
| Желаемые день и время для занятий:   |                      |                       |
| На занятия ребенка будут приводить и забирать после окончания (указать всех и степень родства).                                    |                      |                       |
| 1. _____   |                      |                       |
| (указать Ф.И.О. полностью)   |                      |                       |
| 2. _____   |                      |                       |
| 3. _____   |                      |                       |
| Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно.   |                      | да _____<br>нет _____ |
| <input type="checkbox"/> Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных и персональных данных моего ребенка. |                      |                       |
| <input type="checkbox"/> Ознакомлен(а) с порядком подачи заявления в электронном виде.   |                      |                       |
| <input type="checkbox"/> С внутренними правилами учреждения ознакомлен.  |                      |                       |
| «__» _____ 20 г. _____   |                      |                       |
| (дата заполнения)  |                      | (подпись)             |