

Директору МКОУ ДО КГО «ЦВР» Тыриной Е.С.

От _____
(ФИО родителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) в объединение _____ МКОУ ДО КГО «ЦВР»

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____ МБОУ СОШ № _____ класс _____
(число, месяц, год рождения)

Фактический адрес проживания (адрес регистрации по месту жительства) _____

Е-mail _____ Контактный телефон _____

Свидетельство о рождении или паспорт (**предоставляется копия документа**)

СНИЛС (предоставляется копия документа или указывается № в строке) _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. _____

(сведения одного из родителей)

Дата рождения _____ СНИЛС _____
(число, месяц, год рождения) (указать №)

Тип законного представительства (мать, мачеха, отец, отчим, опекун, попечитель, приемный родитель)
(нужное подчеркнуть)

Место работы _____

Статус (рабочий, служащий, домохозяйка, безработный, пенсионер) _____

Е-mail _____ Контактный телефон _____

С условиями приема, обучения, уставом МКОУ ДО КГО «ЦВР» и лицензией на право образовательной деятельности ознакомлен (а).

Даю свое согласие МКОУ ДО КГО «Центр внешкольной работы» (Ленинградская, 11) и Администрации Костомукшского городского округа (Строителей, 5) на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности наших персональных данных и персональных данных нашего ребенка, сообщаемых в настоящем заявлении в целях осуществления учета детей, подлежащих обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения ребенком образовательных программ на период до момента его отчисления из списочного состава обучающихся МКОУ ДО КГО «ЦВР».

Дата: _____ 20 _____ г.

Подпись _____

Свидетельство о рождении (копия) или паспорт (копия) к заявлению прилагается (нужное подчеркнуть).

Директору МКОУ ДО КГО «ЦВР» Тыриной Е.С.

От _____
(ФИО родителя)