Директору ГБОУ Школа №2065

Н.С. Файдюк

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Ф.И.О. заявителя (родителя/законного представителя) {{ parent\_surname }} {{ parent\_name }} {{ parent\_middle\_name }}

Тип документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРОШУ ВАС ЗАЧИСЛИТЬ МОЕГО РЕБЕНКА В**

(указать выбранный кружок или секцию) {{ club }}

**Сведения о будущем обучающемся** (все о ребенке)

Ф.И.О. {{ child\_surname }} {{ child\_name }} {{ child\_middle\_name }}

Пол {{ child\_gender }} Дата рождения {{ child\_birthday }} Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тип документа {{ document\_type }} серия {{ document\_series }} номер {{ document\_number }}

Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер СНИЛС ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оригинал медицинской справки об отсутствии противопоказаний для занятий выбранным физкультурно-спортивным или хореографическим объединением (выданной не более чем за три месяца до даты подачи заявления) прилагается.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных

данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем

заявлении.

С Уставом учреждения, локальными актами, правилами пребывания, планом и расписанием работы объединения ознакомлен (а)

Моего ребенка буду забирать лично\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу отпускать моего ребенка самостоятельно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Общая нагрузка ребенка в дополнительном образовании составляет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **часов**

**За увеличение дополнительной нагрузки сверх нормативов СаНПин всю ответственность за здоровье ребенка несу лично** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«{{ day }}» {{ month }} 20{{ year }} г.

Подпись