**Форма заявления при приеме несовершеннолетнего поступающего,
являющегося ребенком участника специальной военной операции
(в том числе в случае гибели (смерти) участника специальной военной операции)
на дополнительные общеобразовательные программы**

Директору МБУ ДО СШ «Спартак»
Галкиной Ирине Анатольевне

Ф.И.О. заявителя

адрес

номер телефона

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

на бесплатное посещение занятий в МБУ ДО СШ «Спартак» на отделение _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О., номер телефона

Документ, удостоверяющий личность: _____
серия _____ номер _____, кем и когда выдан

Степень родства _____

С Уставом Организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными нормативными актами ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с действующим законодательством согласен(на).

О принятом решении прошу уведомить _____
(указать способ получения уведомления)

дата

подпись родителя
(законного представителя)

Документы получил _____ « ____ » _____ 20 ____ года
подпись и расшифровка подписи получателя
(работника МБУ ДО СШ «Спартак»)