

Руководителю
МБОУ «Кировская гимназия имени Героя
Советского Союза Султана
Баймагамбетова»
Ганеевой М.Р.

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя лица,
зачисляемого на обучение)

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь),

_____,
года рождения, на обучение по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе социально – гуманитарной направленности
«_____».

Медицинских противопоказаний к занятиям: не имеется/ имеется (подчеркнуть
нужное)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, с правами и обязанностями обучающихся: ознакомлен (подчеркнуть
нужное)

Согласен на использование персональных данных ребенка в рамках уставной
деятельности учреждения, необходимых при организации обучения по
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе.

Дата: _____ / _____

(Подпись/ Расшифровка подписи)