# **Заместителю директора ГБОУ Школы № 1788**

**Н.С. Горбуновой**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ В СТУДИЮ/СЕКЦИЮ**

Прошу зачислить моего ребенка в секцию/студию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к педагогу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 2020-2021 учебный год.

1. **Данные о ребенке:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  | школа |  |  |  |  | класс |  | буква |  |
| Данные основного документа ребенка (для детей младше 14 лет заполняются данные **свидетельства о рождении**, для детей старше 14 лет – **паспорта**). |
| серия |  | номер |  | дата выдачи |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |
| кем выдан |  |
| СНИЛС реб. |  |
| домашний адрес |  |

1. **Данные о родителе (заявителе):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **электронная почта** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Телефоны +7 | ( ) |  |  |  |  |  |  |  | **;** | ( ) |  |  |  |  |  |  |  |
| Паспортные данные |
| серия |  | номер |  | дата выдачи |  |  | **.** |  |  | **.** |  |  |  |  |
| кем выдан |  |
| адрес проживания |  |

1. **Дополнительная информация**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно (нужное подчеркнуть).  | да | нет |
| Особенности состояния здоровья (инвалидность), (нужное подчеркнуть).  | есть | нет |

* Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении (для спортивных секций).
* В соответствии со статьей 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О защите персональных данных» даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных *данных* ребенка.
* Ознакомлен с порядком подачи заявления в электронном виде. (на портале mos.ru, в личном кабинете).

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_