Директору ГБОУ СОШ № 447

М.Б.Маркушевой

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

проживающего по адресу:\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

конт.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения учащегося ГБОУ СОШ № 447 \_\_\_\_\_класса

В кружок ОДОД на базе школы по образовательной программе

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

С уставом ГБОУ СОШ №447 и нормативными актами ознакомлен (-а).

С образовательной программой, расписанием занятий, условиями образовательной

деятельности ознакомлен (а) и согласен (а)

Медицинские противопоказания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если «есть» - указать какие, если «нет» - написать «нет»)

Даю согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных

данных»:

˗ на обработку персональных данных учащегося, родителей и его законных представителей,

˗ на размещение на официальном сайте ГБОУ СОШ № 447 Курортного Санкт-Петербурга

фото и видеоматериалов и сведений о достижениях учащегося.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (Подпись)

С Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга №2524 «Об

утверждении методических рекомендаций «О порядке привлечения и использования средств физических и

(или) юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных

представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций СанктПетербурга» ознакомлен(а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_