

Директору \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
представителей)) \_\_\_\_\_ (ФИО родителей (законных  
проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять моего (ю) сына  
(дочь) \_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

в группу дополнительного образования МБОУ «» в рамках реализации  
федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта  
«Образование»:

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_ Место  
проживания \_\_\_\_\_  
Место \_\_\_\_\_  
регистрации \_\_\_\_\_ Ф.И.  
О. родителя (Законного  
представителя) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**ОЗНАКОМЛЕННЫ:** с лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
Уставом

Учреждения \_\_\_\_\_  
(ознакомлен/не ознакомлен)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Приложение №

Согласие на обработку персональных данных  
Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_ (адрес прописки (регистрации))

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи) с целью  
оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в  
электронном виде даю согласие на обработку персональных данных:

---

(Ф.И.О. заявителя)

---

(дата рождения заявителя)

---

(адрес регистрации, номер телефона заявителя)

---

(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи)

---

(Ф.И.О. ребенка)

---

(дата рождения ребенка)

---

(адрес проживания ребенка)

---

(серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении ребенка) в документальной и электронной формах, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом

---

(указать наименование, адрес оператора, осуществляющего обработку персональных данных) Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде. Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановления оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Личная подпись заявителя