

**Заявление о приеме ребенка
в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста»**

Директору МБОУ
«Москаленская СОШ №3»
Антонюк Наталье Алексеевне

(Ф.И.О. заявителя)

адрес регистрации по месту
жительства)
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(мать, отец, законный представитель)

прошу зачислить моего ребенка

(ФИО, дата рождения)

в Центр образования цифрового и гуманитарных профилей «Точка Роста» для занятий по программе основного образования предметов «Технология», «Основы безопасности жизнедеятельности», «Информатика» и дополнительных общеобразовательных программ на бесплатной основе по профилю _____

« _____ » _____ 20__ года ____ года.

К заявлению прилагаю:

Копия документа, удостоверяющего личность Заявителя (паспорт гражданина РФ);

Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении и(или) паспорт);

Справка о состоянии здоровья ребенка (от участкового врача-педиатра, с указанием о возможности заниматься в научно-техническом кружке);

Согласие на обработку персональных данных;

Фото 3x4- 2 шт. x4- 2 шт.

С Уставом Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а). Согласен(а) на обработку персональных данных.

Заявитель:

ФИО

Паспорт

серия

номер

выдан

Адрес места жительства

:

дата

подпись