

Директору МАОУ СОШ № 59

И.А.Тихоновой

от _____

ФИО родителя (полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.полностью), _____
(дата рождения), родителем (законным представителем) которого (ой) я являюсь,
обучающегося _____ класса МАОУ СОШ № 59 в объединение
дополнительного образования по образовательной программе:
« _____ ».

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

расшифровка

Даю согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

расшифровка

С Дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой курса я
ознакомился на сайте МАОУ СОШ № 59 школа59.екатеринбург.рф

Дата _____ Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575877

Владелец Тихонова Ирина Аркадьевна

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022