|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Ростова-на-Дону «Гимназия № 36 имени Героя Советского Союза Гастелло Н.Ф.» Брык А.В. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя) | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество ребенка) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (адрес регистрации) | | | |
|  | | | |
| (адрес фактического проживания) | | | |
|  | | | |
| телефон | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | |
| Паспорт: серия |  | номер |  |
| Выдан |  | | |
| Дата выдачи |  | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

учащегося до 14 лет по организации ПОУ

Прошу предоставить дополнительные образовательные услуги моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

учащемуся(ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса МБОУ «Гимназия № 36» по учебным курсам:

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

Форма получения образования - очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, пе­редачу муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению города Ростова-на-Дону «Гимназия № 36 имени Героя Советского Союза Гастелло Н.Ф.» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждения) моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)