

рег.№ _____

Директору МОБУ «СОШ «Янинский ЦО»
Зюзину Анатолию Борисовичу

от _____

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя) обучающегося)*

проживающего по адресу: _____

моб. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (меня) моего ребёнка,

_____,

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

дата рождения: «_____» _____ 20_____ года, обучающегося

(обучающуюся) _____ класса МОБУ «СОШ «Янинский ЦО»

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в группу

(Название группы или групп)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

«___» _____ 201__ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте образовательной организации в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«___» _____ 201__ г. _____ / _____ /
(личная подпись) (фамилия, инициалы)