

Директору МБОУ «Гимназия №7  
им.Героя России А.В.Козина»  
Ново-Савиновского района г.Казани  
Кныш Татьяне Николаевне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_\_  
(указать выбранный кружок/ объединение/ секцию)

#### Сведения об обучающемся

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

школа \_\_\_\_\_

Тип документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и хранение предоставленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбираемых образовательных программ, формирования договоров с поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребенка

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой дополнительного образования МБОУ «Гимназия №7 им.Героя России А.В.Козина» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

В случае ухудшения эпидемиологической обстановки даю согласие на обучение с применением электронных и дистанционных образовательных технологий \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

