

Директору МБОУ ОЦ «БАГРАТИОН»  
Семировой А.Н.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес

\_\_\_\_\_  
телефон

**заявление.**

Прошу принять мою (-его) дочь (сына) в класс МБОУ ОЦ «БАГРАТИОН» и определить период нахождения в учреждении с 8:30 часов до \_\_\_\_\_ часов.

Фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения

\_\_\_\_\_  
Место рождения

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать:(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефоны для связи: \_\_\_\_\_

Отец:(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Телефоны для связи: \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка

Адрес фактического проживания ребенка

С Уставом школы, локальными актами, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и правилами обработки персональных данных обучающихся ознакомлен (а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## Организация занятости ребенка в свободное время

Укажите наименование направления по организации внеурочной деятельности своего ребенка:

Направление внеурочной деятельности	да	нет
Социальное		
Духовно-нравственное		
Спортивно-оздоровительное		
Общекультурное		
Общеинтеллектуальное		

Укажите наименование секции/кружка (день, время, место), который посещает Ваш ребенок за пределами образовательного учреждения

---

---

---

Укажите, какой кружок/секцию (направление) Вы хотели бы, чтобы Ваш ребенок посещал в образовательном учреждении в рамках Школы полного дня

---

---

---

Укажите перечень предметов, которые вызывают определенные трудности в освоении у Вашего ребенка \_\_\_\_\_

---

---

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)