|  |
| --- |
| Директору МБОУ «Каякентская СОШ № 2  им.Арсланалиева Х.Ш.» Камбулатову К.Ш.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон  e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего (ю) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, учащегося (уюся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в «Онлайн-лагерь «Закалёнок» на \_\_\_\_ смену

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Каякентская СОШ № 2 им. Арсланалиева Х.Ш.» ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Даю согласие МБОУ «Каякентская СОШ № 2 им. Арсланалиева Х.Ш.» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_» \_\_\_\_ 20\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |