

*образец*

Директору МБОУ СОШ №9 Галицкой Т.А.

От \_\_\_\_\_

Прожив. \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

в группу, оказывающую платные дополнительные образовательные услуги по программе Эрудит (1 класс) с 02.09.2024г. по 30.05.2025г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

### Заявление о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

согласен(а) на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение в период обучения моего ребенка (основание п.3 ч.1 ст.3 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в МБОУ СОШ №9, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)