

От _____

Паспорт: № _____

Адрес: _____

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) _____

_____ ученика/ученицу _____ класса, школы № _____

на обучение по дополнительным программам на 20____-20____ учебный год:

- Специальные развивающие курсы по подготовке к поступлению в лицей:

(4 класс): русский язык, математика

Желаемый день занятий: **СУББОТА начало 15-00** **ВОСКРЕСЕНЬЕ 8-30**

- Специальные развивающие курсы по подготовке к поступлению в лицей **(5 класс):** русский язык, математика

- Специальные развивающие курсы **(6-7-8 классы):** математика, русский язык

Желаемый день занятий: **СУББОТА начало 15-15** **ВОСКРЕСЕНЬЕ 8-30**

- Подготовка к ОГЭ и ЕГЭ **(9, 10, 11 классы):** Математика, физика (только **ВОСКРЕСЕНЬЕ 8.30**)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами ознакомлен(а).

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных своих и своего несовершеннолетнего ребенка.

« » _____ 20____ г.

Заявитель _____ / _____