## Директору МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» Г.А.Ахметовой

Мать (законный предст-ль):
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
(адрес фактического проживания) Кон. телефон:
Кон. телефон: Отец (законный предст-ль):
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
(адрес фактического проживания) Кон. телефон:
ron. resiewon.
ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребёнка (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка) дата рождения ребенка место рождения
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка) дата рождения ребенка место рождения
ученика (цу) класса,
образовательного учреждения
проживающего по адресу
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально- педагогической направленности в рамках деятельности ресурсного центра по проекту «Обучение русскому языку как не родному в условиях поликультурной образовательной среды города Челябинска» на базе МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» с .2019 по 31.05.2020 года
К заявлению прилагаю <i>копии</i> следующих документов:  1. Копия паспорта родителя (законного представителя)  2. Копия свидетельства о рождении ребенка  3. Справку с места учебы
« »/
подпись (Фамилия И.О.)
С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
Ознакомлен (а)(подпись)
Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из группы дополнительного образования МАОУ «СОШ №6 г.Челябинска»).
« » 20 г
«»
Согласен (а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.
«»

Приложение №1 к приказу МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» № 291-о от 20.10.2017г

## Директору МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» Г.А.Ахметовой

Мать (законный предст-ль):
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
(адрес фактического проживания) Кон. телефон:
Отец (законный предст-ль):
(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
(адрес фактического проживания)
Кон. телефон:
ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребёнка
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка) дата рождения ребенка место рождения
ученика (цу)класса,
образовательного учреждения
проживающего по адресу
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности в рамках деятельности ресурсного центра по проекту «Обучение русскому языку как не родному в условиях поликультурной образовательной среды города Челябинска» на базе МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» с 2019 по 31.05.2020года
К заявлению прилагаю <b>копии</b> следующих документов:  1. Копия паспорта родителя (законного представителя)  2. Копия свидетельства о рождении ребенка  3. Справку с места учебы
«»
подпись (Фамилия И.О.)
С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
Ознакомлен (а)(подпись)
Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, распространение (передачу 3-м лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из группы дополнительного образования МАОУ «СОШ №6 г.Челябинска»).
«»/
Согласен (а) на использование фото и видео материалов с изображением ребенка.
«»

Приложение №1 к приказу МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» № 291-о от 20.10.2017г

## Директору МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» Г.А.Ахметовой

Мать (законный предст-ль):\_\_\_\_\_

	(указать полностью Ф.И.О (при наличии)
	(адрес фактического проживания)
	Кон. телефон: Отец (законный предст-ль):
	Отец (законный предст-ль): (указать полностью Ф.И.О (при наличии)
	(указать полностью Ф.гг.О (при наличии)
	(адрес фактического проживания) Кон. телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего, реб	бёнка
ripomy sa mesiaris moero peo	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
T	
ученика (цу)клас	
образовательного учреждения_	
проживающего по адресу	
оздоровительной направлен «Обучение русскому языку	нительной общеразвивающей программе спортивно- нности в рамках деятельности ресурсного центра по проекту как не родному в условиях поликультурной образовательной на базе МАОУ «СОШ № 6 г.Челябинска» с .2019 по
К заявлению прилагаю копи 1. Копия паспорта родителя (зако 2. Копия свидетельства о рождени 3.Справку с места учебы	онного представителя) ии ребенка
« » 20 г.	/
<u> </u>	подпись (Фамилия И.О.)
свидетельством о государ учебно-программной докуг	ей на право осуществления образовательной деятельности, со оственной аккредитации, образовательными программами, ментацией и другими документами, регламентирующими ние образовательной деятельности, правами и обязанностями
Ознакомлен (а)	(подпись)
хранение, уточнение (обнов 3-м лицам) способами, не пр моего ребенка. Настоящее	ласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, вление, изменение) использование, распространение (передачу ротиворечащими закону, моих персональных данных и данных согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из группы ия МАОУ «СОШ №6 г.Челябинска»).
«»20г.	/
	пьзование фото и видео материалов с изображением ребенка
	подпись