

**Заявление о приеме ребенка
в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста»**

Директору МКОУ «СОШ № 3 ст.
Зеленчукской им.В.В. Брславцева»

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ адрес регистрации по месту жительства)

_____ телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ прошу зачислить моего

(мать, отец, законный представитель)

ребенка

_____, _____ (ФИО, дата рождения)

в Центр образования цифрового и гуманитарных профилей «Точка Роста» для занятий по программе основного образования предметов «Технология», «Основы безопасности жизнедеятельности», «Информатика» и дополнительных общеобразовательных программ на бесплатной основе по профилю _____

« ____ » _____ 20 ____ года.

К заявлению прилагаю:

- Копия документа, удостоверяющего личность Заявителя (паспорт гражданина РФ);
- Копия документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении и(или) паспорт);
- Справка о состоянии здоровья ребенка (от участкового врача-педиатра, с указанием о возможности заниматься в научно-техническом кружке);
- Согласие на обработку персональных данных;

С Положением Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а). Согласен(а) на обработку персональных данных.

Заявитель:

ФИО

Паспорт серия номер выдан

Адрес места жительства

_____ дата

_____ подпись