|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору КОУ «Солнечная школа – интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» Е.Г. Модестовой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. рождения, обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса,

на обучение за счет бюджетных средств по адаптированной дополнительной   
общеобразовательной программе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**Сведения о заявителе** (родителе, законном представителе):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя, отчество (при наличии |  |
| Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О) (Подпись)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами КОУ «Солнечная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О) (Подпись)

Даю согласие КОУ «Солнечная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью оказании бесплатных услуг на обучение по адаптированным дополнительным образовательным программам.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О) (Подпись)