

Центр образования
естественно-научной
и технологической направленности



Директору МБОУ СОШ № 7
Предгорного муниципального округа
Ставропольского края
Шуда Н.Б.

от родителя (законного представителя),

фамилия _____

имя _____

отчество _____

Место проживания: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения поступающего: _____, обучающегося (-уюся) _____ класса, в Центр естественно-научной и технологической направленности «Точка роста» на обучение по программам:

С Уставом МБОУ СОШ №7 Предгорного муниципального района Ставропольского края, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, положением о защите персональных данных обучающихся, документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ СОШ № 7 Предгорного муниципального округа Ставропольского края, ознакомлен (а).

Даю согласие на:

- обработку персональных данных;
- фото и видеосъемку.

_____/_____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление дублируется в электронном виде на сайте <http://p26.навигатор.дети>

**Навигатор дополнительного образования детей
Ставропольского края**



**Центр образования естественно научной и
технологической направленности "Точка
роста" (группа в ВК)**

