

ИО Директору
МОУ «СОШ с. Ворсино им. К.И. Фролова»
Н.Н. Андриановой

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающего(ую) по адресу _____

_____ (место постоянной регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) (сына, дочь) _____
« _____ » _____ 20__ года рождения обучающегося(юся) _____ класса
МОУ «СОШ с. Ворсино им. К.И. Фролова» в школьные (секции, кружки) работающие в
рамках центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста». Из
предлагаемых на выбор секции, кружки:

Название кружка (секции)	Возрастная категория обучающихся	Отметка о выборе
Баскетбол	6-10 классы	
Изо студия «Радуга»	1-6 класс	
«Инфознайка»	1-2 классы	
ОФП	6-11 классы	
Химический процесс»	8-11 класс	
Хоровое пение	1-2 класс	
ЮИД	4-5 класс	
Шахматы	2-4 класс	

Я, _____
даю свое согласие на использование, обработку моих персональных данных по существующим
технологиям обработки документов. В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных»

« _____ » _____ 20__ г.
Дата

_____/_____
подпись расшифровка подписи