

Директору МОУ «Столбовская школа»  
А.В.Приходько

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое  
проживание): \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

тел \_\_\_\_\_

#### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ учени \_ \_\_ класса в рамках создания  
новых мест дополнительного образования регионального проекта «Успех каждого  
ребенка» в физкультурно-спортивном направлении «Спортика» (волейбол).

Медицинских противопоказаний к посещению занятий нет.

Согласен (согласна) на использование персональных данных ребенка в рамках уставной  
деятельности МОУ «Столбовская школа», необходимых при организации кружка.

«01» сентября 2022г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ *подпись/расшифровка подписи*

Директору МОУ «Столбовская школа»  
А.В.Приходько

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое  
проживание): \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

тел \_\_\_\_\_

#### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ учени \_ \_\_ класса в рамках создания  
новых мест дополнительного образования регионального проекта «Успех каждого  
ребенка» в физкультурно-спортивном направлении «Спортика» (волейбол).

Медицинских противопоказаний к посещению занятий нет.

Согласен (согласна) на использование персональных данных ребенка в рамках уставной  
деятельности МОУ «Столбовская школа», необходимых при организации кружка.

«01» сентября 2022г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ *подпись/расшифровка подписи*