

Директору БМАОУ СОШ №32
Ольге Валентиновне Лыловой
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) (сына, дочь) _____

«_____» _____ 20__ года рождения, обучающегося (уюся) _____ класса БМАОУ СОШ №32 в школьные объединения, работающие в рамках организации внеурочной деятельности.

Направление	Название внеурочной деятельности	Отметка о выборе
<i>Спортивно-оздоровительное</i>	Секция баскетбола	
	Секция волейбола	
<i>Общеинтеллектуальное</i>	Умники и умницы	
	Учусь создавать проект	
	Мозг на 100	
<i>Социальное</i>	Мир человека	
<i>Духовно-нравственное</i>	Театр без занавеса	
	Амигуруми	

Медицинские противопоказания для участия во внеурочной деятельности спортивного направления ребенок не имеет (имеет).

Согласны на использование персональных данных ребенка, в рамках уставной деятельности БМАОУ СОШ №32, необходимых при организации внеурочной деятельности.

С уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, программой внеурочной деятельности, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, режимом работы, расписанием занятий ознакомлен(а).

«_____» _____ 2022 г. _____(_____)