

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОРОКИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №3
(МАОУ СОРОКИНСКАЯ СОШ №3)**

ПРИКАЗ

09 января 2020 г.

№ 34-од

с. Большое Сорокино

***Об утверждении формы заявлений
для принятия детей, взрослого
населения для занятий в центре
образования цифрового
и гуманитарного профилей
«Точка роста»***

В соответствии с деятельностью центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» на базе МАОУ Сорокинской СОШ №3,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму заявления для принятия детей для занятий в центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» согласно приложению 1 (приложение 1 на 1 л., в 1 экз.).

2. Утвердить форму заявления для принятия взрослого населения для занятий в центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» согласно приложению 2 (приложение 2 на 1 л., в 1 экз.).

3. Педагогу–организатору Ударцевой Любови Александровне организовать принятие заявлений для организации занятий в центре образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» и комплектования групп по направлениям и кружкам с 09 января 2020 года.



4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на руководителя центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» Щуракову Любовь Александровну.

Директор



В.В. Сальникова

С приказом ознакомлены:

« 9 » января 2020 г.  Л.А. Щуракова
« 9 » января 2020 г.  Л.А. Ударцева

**Форма заявления для принятия детей для занятий в центре образования цифрового
и гуманитарного профилей «Точка роста»**

Принять в _____

«Точка роста»

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель центра _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю центра образования
«Точка роста» Л.А. Щураковой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Домашний адрес:

Телефон: _____

Эл. почта: _____

(указать разборчиво)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О.)

ученика _____ класса в центр образования цифрового и
гуманитарного профилей «Точка роста» для дополнительных занятий в кружке

(название кружка, секции, студии, объединения)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласна(ен) на использование персональных данных ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Форма заявления для принятия взрослого населения для занятий в центре
образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста»**

Принять в _____

«Точка роста»

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель центра _____

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Руководителю центра образования
«Точка роста» Л.А. Щураковой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Домашний адрес:

Телефон: _____

Эл. почта: _____

(указать разборчиво)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить _____

(Ф.И.О.)

в центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» для
дополнительных занятий в кружке

(название кружка, секции, студии, объединения)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласна(ен) на использование персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)