|  |  |
| --- | --- |
| РЕШЕНИЕ:  зачислить  в группу(ы) внеурочной деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Ткач | Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа №6  с углубленным изучением отдельных предметов», г. Надым,  Ткачу В.А.  родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О. родителя)  проживающего по адресу: г. Надым,  ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_  тел. дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика(цу) \_\_\_\_ класса в группу(ы) внеурочной деятельности

(дата рождения)

следующего(их) направления(ий) развития личности:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Спортивно-оздоровительное направление:*** | | |
| 1.  2.  3. | Детская спортивная секция «Мини-футбол»  Детская спортивная секция «Настольный теннис»  Секция «ЛФК» |  |
| ***Духовно-нравственное направление*** | | |
| 4. | Киноклуб «Детское доброе кино» |  |
| ***Социальное направление*** | | |
| 5.  6. | Проектная мастерская экологической направленности «Росток»  Социальный практикум «Дорогою добра» |  |
| ***Общеинтеллектуальное направление*** | | |
| 7. | Студия мультфильмов «Радуга» |  |
| 8.  9.  10. | Мастерская «Учимся создавать проекты»  Интеллектуальный клуб «Умники и умницы»  Мастерская «Компьютерная графика» |  |
| ***Общекультурное направление*** | | |
| 11.  12. | Студия «Чудеса своими руками»  Мастерская «Театр юного актера» |  |

С содержание программ по данным направлениям ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись родителя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, разрешаю использовать мои персональные данные для их обработки и использования в институциональной базе данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)