|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа №6с 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. | Детская спортивная секция «Настольный теннис» |  |
| 2.  | Детская спортивная секция «Мини-футбол» |  |
| 3.4. | Спортивная студия «Ритмика»Спортивная секция «Спортивные игры» |  |
| ***Духовно-нравственное направление*** |
| 5.6.7. | Мастерская хорового пения «Северное сияние»Курс духовно-нравственного развития «Я и Отечество»Исследовательское бюро «ЯМАЛ - удивительный край»« |  |
| ***Социальное направление*** |
| 8. | Проектная мастерская экологической направленности «Росток» |  |
| 9.10.11. | Социальный практикум «Социальный иммунитет»Практический курс «Навигатор»Психологический практикум «Азбука общения» |  |
|  |  |  |
| ***Общеинтеллектуальное направление*** |
| 10.11. | Студия «Компьютерная графика»Интеллектуальный практикум «Авангард» |  |
|  |  |  |
| ***Общекультурное направление*** |
| 13. | Студия «Театр на английском» |  |
| 14. 15.16. | Творческая студия «Вокал»Изостудия «Волшебная кисточка»Культурный практикум «Школьный календарь» |  |

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)