|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа №6с углубленным изучением отдельных предметов», г. Надым,Ткачу В.А.родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. обучающегося)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 «Лыжная подготовка» |  |
| 2. | Детская спортивная секция «Настольный теннис» |  |
| 3. | Спортивная студия «Ритмика» |  |
| 4. | Спортивная секция «Шахматы» |  |
|  |
| ***Социальное направление*** |
| 5. | Социальный практикум «Пульс» |  |
| 6. | Академия самоопределения «ПрофГид» |  |
| 7. | Проектная мастерская экологической направленности «Росток» |  |
| 8. | Социальный практикум «Социальный иммунитет» |  |
| 9. | Практический курс «Навигатор» |  |
| 10. | Психологический практикум «Азбука общения» |  |
|  |
| ***Духовно-нравственное направление*** |
| 4 | Курс духовно-нравственного развития «Я и Отечество» |  |
|  | Курс «Ратные страницы истории Российского государства» |  |
|  |
| ***Общеинтеллектуальное направление*** |
| 4. | Интеллектуальный практикум «Авангард» |  |
| 5. | Студия «Компьютерная графика» |  |
| 6. | Интеллектуальный практикум «Физикон» |  |
| 7 | Курс «Грамотные люди» |  |
| 8 | Развивающий курс «Черчение» |  |
|  |
| ***Общекультурное направление*** |
| 9 | Культурный практикум «Школьный календарь» |  |
|  | Инструментальный ансамбль «Диапазон» |  |
|  |

С содержание программ по данным направлениям ознакомлен(а)

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

 (дата) (подпись)

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

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

 (дата) (подпись)