

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Абдасаева Асия Абдулловича
место работы _____
адрес места жительства ул. Мухоморова, 12
телефон 8928-896-75-21 /СНИЛС ребенка 198-653-929 22
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Амару Сулхана Мамасиновича
_____, 24.09.2013
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения _____
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе _____ ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Ибрагимова Маниса Мамматовна
место работы _____
адрес места жительства ул. Мухомова, 86
телефон 8963 590 85 55 /СНИЛС ребенка 177-251-219 41
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Васильку Мухомову
Ибрагимова, 28.06.2013г
(ФИО) (дата рождения)

учащегося общеобразовательного учреждения _____
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе _____ ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.

Ибрагимова Маниса Мамматовна
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Ясоева Лайля Вязимировна
место работы _____
адрес места жительства ул. Мокгаев, 36
телефон 8963 580 2066 /СНИЛС ребенка 180-024-504 17
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Ясоеву Медни Султановну
_____, 23.01.2014
(ФИО) (дата рождения)

учащегося общеобразовательного учреждения _____
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе _____ ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.

20/08
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Мадагובה Фатима Султановна
место работы _____
адрес места жительства ул. 2-й М. Якупова, 56 а
телефон 8928 012 8071 /СНИЛС ребенка 181-643-391 75
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Мадагובה Асими Кадиевичу
_____, 23.04.2014г
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Шабазова Мадина Мовсаровна
место работы _____
адрес места жительства ул. Мохамеда, 42А.
телефон 8967 956 5133 /СНИЛС ребенка 129 - 604 - 893 23
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Мусаву Велику Бемановну
_____, 07.12.2013 г.
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ, СОШ №5, г. Урус-Мартан
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире
сказок»

(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.

Мусаву
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Алиева Виктория Сулеймановна
место работы _____
адрес места жительства ул. Маммадханова, 65
телефон 8928 893 52 00 /СНИЛС ребенка 124 842 700 29
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Маммадханова Захрама
Рустамовича, 07.07.2013
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5, г. Урус-Мартан
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

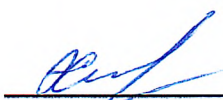
- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.


(подпись)

ФИО родителя Маммадова Хава Тусхановна
место работы _____
адрес места жительства Спортивный, 88
телефон 8928 787 7039 /СНИЛС ребенка 80-372-608 59
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Жадову Сунаю
кабенову (ФИО), 01.04.14 (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.

Маммадова Хава Тусхановна
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Ишметова Аманта Сааудиновна
место работы _____
адрес места жительства ул. Коммунистическая, 71
телефон 8928 089 28 21 /СНИЛС ребенка 181-464-548 80
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Ишметова Аманта
Аманташевича, 13.08.2014
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ № 5 г. Урус-Мартан
с « 31 » 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»

(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

« 31 » 08 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Амала Аиша Тухмакхановна
место работы _____
адрес места жительства ул. Сулейманова, 73
телефон 8929 895-09-05 /СНИЛС ребенка 181-977-340 12
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Амалу Сагирмо Хамзахановичу
_____, 05.06.2014
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

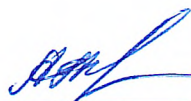
- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Мацаева Фатима Курдиевна
место работы _____
адрес места жительства Корисова, 189
телефон 8962 667 0612 /СНИЛС ребенка 180-720-322 74
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Бегалва Исмаила
Исмаиловича, 03.04.2014
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «31» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире
сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

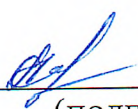
- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Нигиева Магрия Магисовна
место работы МБОУ СОШ № 10 г. Урус-Мартан
адрес места жительства ул. Писакирова, 22
телефон 8(929)053-53-87/СНИЛС ребенка 178-221-516 69
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Ахмедова Магоммеда
Ахмедовича, 12.09.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ № 5 г. Урус-Мартан
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

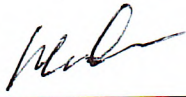
- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Береженинкова Кедри Исмаиловна
место работы —
адрес места жительства ул. Советская, 33
телефон 8(938) 952-44-59 СНИЛС ребенка 116-752-45608
адрес эл. почты —

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Исмаилову Исмаиловну, 11.03.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ «СОШ №5 г. Урус-Мартан»
с «01» 03 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 03 2023г.

Исмаилов
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Бердигиреева Редз Чогаировна
место работы —
адрес места жительства ул. Ленинский, 33
телефон 8(938) 992-44-54 /СНИЛС ребенка 183-186-864 05
адрес эл. почты —

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Медведева Мелодия
Медведева, 13.02.19
(ФИО) (дата рождения),
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ «Урус-Мартан»
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.

Хаси
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя _____
место работы _____
адрес места жительства _____
телефон _____ /СНИЛС ребенка _____
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____, _____
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения _____
с «__» _____ 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«__» _____ 2023г.

(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Одоев Михаил Михайлович
место работы _____
адрес места жительства Одоева, д. 4
телефон 8(928) 889-84-42 / СНИЛС ребенка 175-646-476 38
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Имугоеву Регину
Ивановну, 02.07.19
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «08» 08 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 08 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Магадиев Амман Карирович
место работы -
адрес места жительства ул. Ровенская, 97
телефон 8(928)002-24-44 /СНИЛС ребенка 141-294-106 53
адрес эл. почты -

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Магадиева Аммана Карировича, 10.02.12
(ФИО) (дата рождения)

учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «08» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.

Амман Карирович
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Султанов Ахмет Исраилович
место работы _____
адрес места жительства ул. Коммунистическая, 46
телефон 8 (928) 735-55-44 /СНИЛС ребенка 179-813-594 28
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Султанову Азгу
Сидиковну, 31.12.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ «СОШ №5 г. Урус-Мартан»
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.


(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Каурмужиева Дагестан Ахмедович
место работы -
адрес места жительства Ул. Швейцарская, 48
телефон 8 (928) 089-15-99 /СНИЛС ребенка 175-739-565 23
адрес эл. почты

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Каурмужиева Дагестан
Ахмедовича, 11.02.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.

Дамис
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Тамбиева Залимханович
место работы ИРБ
адрес места жительства ул. Александра, 56
телефон 8 (948) 642-26-49 /СНИЛС ребенка 178-739-509 3 6
адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Ибрагимову Залимхановну, 11.10.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ «СОШ №5 г. Урус-Мартан»,
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно _____ ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«30» 09 2023г.

Залимханович
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Ибрагимов Гадж Мамадиев
место работы —
адрес места жительства ул. Мухомова, 78
телефон 8(938) 894-10-71 /СНИЛС ребенка 178-897-900 67
адрес эл. почты —

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Виссинаеву Аммину
Заминатовну, 05.10.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-Мартан
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.

Ибрагимов
(подпись)

Директору МБОУ
«СОШ №5 г. Урус-Мартан»
О.А. Ибрагимовой

ФИО родителя Асламбеков Хедя Зурбенович
место работы —
адрес места жительства ул. А.Х. Кидорова, 141
телефон 8(830)291-61-39 /СНИЛС ребенка 175-873-64552
адрес эл. почты —

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка Алиеву Аелину Ахмедовну, 24.08.13
(ФИО) (дата рождения)
учащегося общеобразовательного учреждения МБОУ СОШ №5 г. Урус-М
с «01» 09 2023 г. на обучение по программе ТЮЗ «В мире сказок»
(название программы)

Педагог А.А. Хадаева
(ФИО)

Мой ребенок (поставить галочку в подходящий пункт, если нет, то пропустить):

- имеет установленную в законодательном порядке инвалидность (справку ПМПК прилагаю) ☐ ☐ ☐
- ограничение в возможностях здоровья, а именно ☐ ☐

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии (от 13 июля 2021 года № 3399) на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«31» 09 2023г.

Алиев
(подпись)