Директору МБОУ г. Мурманска гимназии №9

Ереминой О.В.

от ……………………………………………

………………………………………………,

проживающей(его) по адресу…………………………..

 …………………………………………………………………………

тел……………………………………………………………………..

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в группу продленного дня МБОУ г. Мурманска гимназии №9 моего ребенка……………………………………………………………………………………………………………,ученика(цу) ……..класса.

**За ребенком будет приходить**

**ФИО, (указать степень родства)**......................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Ребенок будет уходить сам.**

(*нужное подчеркнуть*)

**Ребенок будет находиться в ГПД** (*указать дни и до какого часа*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| день недели | время ухода ребенка из группы продленного дня |  кто забирает ребенка ФИО | мобильный телефон |
| понедельник |  |  |  |
| вторник |  |  |  |
| среда |  |  |  |
| четверг |  |  |  |
| пятница |  |  |  |

**Данная услуга необходима в связи занятостью родителей (***график работы родителей (законных представителей))*

 **Преимущественное право (льготная категория)** (*нужное подчеркнуть)*

- многодетная семья (*указать количество детей)*

*-* малообеспеченная семья

- дети военнослужащих

-родитель- одиночка ( мама или папа)

-опекаемые дети

**С Положение о предоставлении услуг по присмотру и уходу за детьми в группе продленного дня,** утвержденным приказом МБОУ г. Мурманска гимназии №9 от 28.11.2023г №207/а. ознакомлен (а).

 «………» ………2024г. ………………………………………………./

**С режимом занятий в ГПД**  ознакомлен (а)

«………» ………………….2024г. ………………………………………………./

**С графиком питания в ГПД** ознакомлен(а)

«………» ………………….2024г. ………………………………………………./

Согласен(а) на обработку персональных данных, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, доступ к предоставленным данным работникам МБОУ г. Мурманска гимназии №9, удаление и уничтожение полученных данных в объеме паспортных данных, указанных в настоящем заявлении, с целью защиты жизни, здоровья и обеспечения безопасности учащейся (*фио ребенка)……………………………………………………………………………*

 Срок согласия – один год.

«………» ………………….2024г. ………………………………………………./ /