

Директору МАОУ СОШ № 2  
им. А.П. Маресьева

\_\_\_\_\_  
(Имя, фамилия, отчество)

ОТ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Имя, фамилия, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

обучающегося (ейся) \_\_\_\_\_ класса МАОУ СОШ № 2 им. А.П. Маресьева

\_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребенка)

Прошу Вас зачислить моего ребенка в класс (группу) казачьей направленности. Даю согласие на посещение им самостоятельных предметов, курсов, модулей в составе:

- кубановедение,
- основы православной культуры,
- историю и культуру кубанского казачества (1-4 кл.),
- история кубанского казачества и традиционная культура кубанского казачества (5-9 кл.).
- военно-спортивные дисциплины ( \_\_\_\_\_ )

(по выбору, указать)

Обязуюсь приобрести казачью форму одежды для своего ребенка и контролировать ее ношение в образовательной организации.

С положением о классах и группах казачьей направленности в МАОУ СОШ № 2 им. А.П. Маресьева ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в иных предоставленных мною документов.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)