

Директору МБОУ «Солнечная СОШ № 1»
Л.В. Козаченко

Проживающего(ей) по адресу _____
ул. _____
дом. _____ кв. _____
тел. _____
эл. почта _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____ в группу платных образовательных услуг на обучение по
(дата рождения)

дополнительной образовательной общеразвивающей программе «_____»

в количестве _____-х часов в неделю с «_____» _____ 20____ г.

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации. Уставом МБОУ «Солнечная СОШ № 1», Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности правилами, ознакомлен (ознакомлена)

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)