

№ _____ «_____» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления
приказ № _____ «_____» _____ 20__ г.
о зачислении в группу платных
образовательных услуг

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
Анжеро-Судженского городского округа
«Основная общеобразовательная школа №32»
С.М. Скрабневскому
родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата и место рождения)

_____, проживающего (ую) по адресу:

(город, улица (переулок, проезд и т.д.), дом, квартира)

в группу дополнительного платного образования по направлению (курсу, дисциплине) подготовка детей к школе в 2019/2020 учебном году.

Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель (законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (полностью))

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Родитель (законный представитель):

(фамилия, имя, отчество (полностью))

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Ознакомлен с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных услуг в МАОУ «ООШ №32».

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

ФИО родителя (законного представителя)
«_____» _____ 20__ г.

Подпись

К заявлению прилагаю:

- Свидетельство о рождении (копия, заверенная в МАОУ «ООШ №32»)
 - Другие документы (по желанию родителей (законных представителей):
-