Директору МБОУ СОШ с.Верхняя
Матренка Л.В.Перовой

(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя)
проживающего по адресу _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

(дата рождения ребенка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Школа будущего первоклассника»
по очной форме обучения с « 1 » 10 20 24 г. по « 30 » 04 20 25 г. в
МБОУ СОШ с.В.Матренка.

С оплатой занятий согласен(а). _____

(личная подпись родителя (законного представителя) ребенка)

С Уставом общеобразовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

подпись

расшифровка подписи

дата

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ):

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____, адрес электронной почты _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): _____

подпись

расшифровка подписи

дата

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)