

Директору МБОУСОШ №2 С.Р. Шолоховой

от _____

(Ф. И. О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

« ____ » _____ г. рождения _____,
(дата рождения ребёнка) (место рождения)

Проживающ _____ по адресу: _____,
на обучение по программе «Предшкольная подготовка», реализуемой МБОУСОШ № 2 в
рамках платных образовательных услуг.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- копия паспорта родителя (законного представителя)

Родители (законные представители):

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства, контактный телефон)

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

Даю согласие на обработку персональных данных _____
(подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, другими
документами, регламентирующими организацию занятий по подготовке к школе
ознакомлен _____

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.