Директору Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №10» Кондрашовой О.С.

(Ф.И.О. родителя (законного представил паспортные да (домашний адрес, тель		<u>Кондрашовой О.С</u>
Прошу зачислить моего ребенка		(Ф.И.О. руководителя
ЗАЯВЛЕНИЕ. Прошу зачислить моего ребенка ———————————————————————————————————	-	(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ЗАЯВЛЕНИЕ. Прошу зачислить моего ребенка ———————————————————————————————————		
ЗАЯВЛЕНИЕ. Прошу зачислить моего ребенка	•	паспортные данны
ЗАЯВЛЕНИЕ. Прошу зачислить моего ребенка ———————————————————————————————————	-	(домашний адрес, телефон
Прошу зачислить моего ребенка	-	(телефон
Прошу зачислить моего ребенка		
(Фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц, год рождения) посещающего группу № ———————————————————————————————————	ЗАЯЕ	ЗЛЕНИЕ.
(Фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц, год рождения) посещающего группу № ———————————————————————————————————		
посещающего группу №		
«» на дополнительную платную услугу МАОУ «СОШ№10» с «	,	NC
с « <u>» 2025 г по « » 2026г</u> и заключить договор между МАОУ «СОШ№10» и мной родителем (законным представителем). С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в данном		» на дополнительную платную услугу
С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в данном	ЛАОУ «СОШ№10»	
С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в данном		
С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в данном	<u> 2025 г по « »</u>	2026г и заключить договор
платных дополнительных услуг, расписанием и стоимостью услуг ознакомлен.	цеятельности, основными образовательным образовательном учреждении, с рабочими п	и программами, реализуемыми в данном программами ДПУ, Положениями об оказании
Дата/	ДатаПодпись	
Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка	Ц аю согласие на обработку персональных да	анных моих и ребенка
Фамилия, имя ребенка	 Фамилия	я, имя ребенка
Дата/	Дата <u></u> Подпись	/
Приказ о зачислении №от «»20г	Іриказ о зачислении №от «	