

Директору
Муниципальному автономному общеобразовательному учреждению
«Средняя общеобразовательная школа №10»
Кондрашовой О.С.
(Ф.И.О. руководителя)

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

паспортные данные

(домашний адрес, телефон)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц, год рождения)

_____ посещающего группу № _____
« _____ » на дополнительную платную услугу
МАОУ «СОШ №10»

_____ с « _____ » _____ 2025 _____ г по « _____ » _____ 2026г 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 образовательном учреждении, с рабочими программами ДПУ, Положениями об оказании платных дополнительных услуг, расписанием и стоимостью услуг ознакомлен.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

Фамилия, имя ребенка

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Приказ о зачислении № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.