

Зарегистрировано № _____
«__» _____ 202__ год

Директору МОУ СОШ № 3
Е.Г. Соболевой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

на обучение по программе дополнительного образования «Школа будущего первоклассника» (платные образовательные услуги).

1. Дата рождения ребенка _____
2. Адрес места жительства и (или) место пребывания ребенка _____
3. Сведения о родителе(ях) (законном(ых) представителе(ях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

фамилия

имя, отчество (последнее при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты

Мать (законный представитель) ребенка:

фамилия

имя, отчество (последнее при наличии)

контактный телефон, адрес электронной почты

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ СОШ № 3, с программой дополнительного образования «Школа будущего первоклассника» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г.
_____/_____/

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МОУ СОШ №3 на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении.

«__» _____ 20__ г.
_____/_____/

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 208044408491059958793522407239734469317027884107

Владелец Соболева Елена Григорьевна

Действителен с 28.08.2024 по 28.08.2025