Директору МАОУ «Школа №103»
Хиловой М.А.

от _____
Фамилия, инициалы одного из родителей

проживающ _____ по адресу: _____

улица, дом, квартира

Домашний телефон _____

Мобильный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просу Вас принять мо _____
ю(его) сына/дочь Фамилия, имя, отчество

_____ на занятия в группу платных
дата и место рождения
образовательных услуг по программе «АБВГДейка».

Сведения о родителях:

Мать _____
Фамилия, имя отчество (полностью)

Рабочий телефон _____

Мобильный телефон _____

Отец _____
Фамилия, имя отчество (полностью)

Рабочий телефон _____

Мобильный телефон _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, с образовательными программами, другими документами, регламентирующими деятельность школы, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

подпись

Я _____ подтверждаю свое согласие
Фамилия, имя отчество

на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись