

Директору МОУ СШ № 46
Литвиновой С.А.
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

_____ года рождения в группу платных образовательных услуг по
программе «Предшкольная пора» (педагог Уралова Елена Владимировна) на
2024/2025 учебный год с «_____» _____ 20__ года.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных на
моего ребенка в объеме необходимом для получения образовательных услуг.

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной
деятельности, свидетельством о государственной аккредитации
образовательного учреждения, с правами и обязанностями обучающихся,
Положением об оказании платных образовательных услуг, образовательной
программой в рамках оказания платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____