

Директору МБОУ СОШ №77 г.Липецка
Е.Н. Гончаровой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу _____

телефон _____

заявление

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности
«Школа будущего первоклассника» в рамках платных образовательных
услуг в очной форме с _____ моего сына
(дочь) _____,

(ФИО ребенка полностью),

(число, месяц, год рождения)

№ сертификата дополнительного образования _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

Дата _____

_____ / _____
Подпись родителя ребенка (законного представителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, Уставом
образовательной организации, образовательными программами,
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой,
правилами приема на обучение, перевода, отчисления, учебным планом
платных образовательных услуг, календарным учебным графиком,
расписанием занятий группы, порядком аттестации обучающихся и
другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
учащихся, в т.ч. через информационные системы общего пользования,
ознакомлен(а) и согласен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с
частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных».

Дата _____

_____ / _____
подпись родителя

_____ / _____
расшифровка подписи