

Директору МОУ - СОШ № 5  
О.Н. Котляровой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя, (законного представителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Регистрационный номер.....

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка, дата рождения)

на обучение по дополнительным общеразвивающим образовательным программам  
(платным образовательным услугам) в «Школу будущего первоклассника».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)