

Директору МБОУ СОШ №4 г.Янаул
Галинурову З.К.

от _____
проживающего(ей) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

«_____» _____ 20__ г.р.

Отец _____

Мать _____

на занятия по дополнительной программе _____

С уставом, с лицензией на осуществление платных образовательных услуг, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных услуг МБОУСОШ №4 г.Янаул ознакомлен(а).

«» _____ 20__ г. _____

(подпись)

Ф.И.О.

Согласен(а) на обработку персональных данных ребенка
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

Ф.И.О.