

Директору МОУ «Лаголовская школа»
Рядовой А.А.

от _____
(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

(ФИО ребенка, дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

(ФИО родителя(законного представителя), адрес места жительства)

на платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе
предшкольной подготовки будущих первоклассников «Школа дошколят».

с оплатой 161 (сто шестьдесят один) рубль за один академический час соглас (ен) на

Подпись/ФИО родителя (законного представителя)

с дополнительной общеразвивающей программой ознакомлен(а)

Подпись/ФИО родителя (законного представителя)

с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации образовательной организации, с программой
предшкольной подготовки и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности ознакомлен (ознакомлена).

Подпись/ФИО родителя (законного представителя)

Согласен(согласна) на обработку персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____