

Директору МАОУ Школа № 87
Камышловой Е.П.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. полностью)
проживающ _____ по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
(мою (его) дочь (сына) _____ Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения _____, место рождения _____,

адрес места жительства ребенка: город(село) _____ улица _____ дом _____ кв. _____

на платные дополнительные занятия _____

Родители (законные представители) ребенка:

Мать (законный представитель):

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания матери (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____

Отец (законный представитель):

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Адрес места жительства и (или) места пребывания отца (законного представителя):

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии): _____

Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) поступающего:

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, правами и обязанностями обучающихся, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
родителя (законного представителя)

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

Дата _____

Подпись _____
родителя (законного представителя)