

Директору МБОУ СОШ с.Балтай

(краткое наименование образовательного учреждения)

_____ (фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя-

_____ родителя (законного представителя) обучающегося)

зарегистрированного по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

проживающий по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

дом. телефон _____

сот. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына, мою дочь (нужное подчеркнуть)

_____ *ФИО ребёнка*

на занятия предшкольной подготовки в рамках платных образовательных услуг.

Дата рождения _____ Номер класса _____

Своевременную оплату гарантирую.

Я даю согласие на обработку личных персональных данных и персональных данных моего ребенка.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а).

_____ (подпись)

Дата _____ Подпись _____