

Зачислить в группу _____

с «____» _____ 20 ____ г.

Директор _____ Рахуба Е.А.

Директору МБОУ г. Мурманска
«Прогимназия № 61»
Рахуба Елене Андреевне

от _____

(ФИО родителей, законных представителей)

проживающей(го) по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в группу платных дополнительных образовательных услуг по программе: _____

с «____» _____ 20 ____ г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Посещает _____

(указать образовательную организацию)

С Уставом МБОУ г. Мурманска «Прогимназия №61», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами и обязанностями учащихся, с положением о платных образовательных услугах ознакомлен (а)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)