

Директору МАОУ «СОШ № 24»
Зайдулиной М.В.
родителя (законного представителя)
фамилия _____
имя _____
отчество _____,
проживающий по адресу _____

улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка, обучающегося ____ «___» класса МАОУ «СОШ №24»,

Фамилия, имя, отчество обучающегося

«___» _____ 20__ года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе

«_____» _____

название кружка

«___» _____ 202__ года

дата

_____/_____/_____
подпись родителя (законного представителя)

С Уставом МАОУ «СОШ №24», с выпиской из реестра лицензий №10131, свидетельством о государственной аккредитации МАОУ «СОШ №24», дополнительными общеразвивающими программами, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и МАОУ «СОШ №24», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«___» _____ 202__ года

дата

_____/_____/_____
подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие МАОУ «СОШ №24» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 202__ года

дата

_____/_____/_____
подпись родителя (законного представителя)