

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа № 7» г. Кемерово
А.В.Ляминой
родителя (законного представителя)

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

Адрес: город _____

улица _____, дом _____, кв. _____

телефон: _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О.) _____ ,

« ____ » _____ года рождения, ученика(цу) _____ класса _____ в
группу обучения по образовательной программе по образовательной программе «Каллиграфия»,
развивающей направленности с «06» декабря 2019г.

Договор на оказание платных образовательных услуг от _____

(дата заключения договора)

Ознакомлен/а со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения,
- лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельство о государственной аккредитации,
- положением об оказании платных образовательных услуг.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.) родителя
(законного представителя)

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в соответствии с действующим законодательством

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Справка с места жительства.