

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
дополнительной общеразвивающей программе «Пулевая стрельба» физкультурно-спортивной направленности
с « ____ » _____ 2022г.

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;
- положение 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 ребёнка.

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