

Директору ЛГ МАОУ «СОШ № 5»
Т.Н.Абатуровой

(ФИО родителя, законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)
_____ « ____ » _____ 20 ____ года рожд.,
проживающего по адресу _____, телефон _____

на курсы по подготовке детей к школе «Школа будущего первоклассника «Росток» с
(наименование платной дополнительной образовательной услуги)
с 02.03.20234 по 27.04.2024 г. (09.03.2024 – выходной день).

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

Адрес места жительства _____ Телефон _____

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

Адрес места жительства _____ Телефон _____

Домашний телефон _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в «Школе будущего первоклассника «Росток» и о порядке распределения доходов и расходов, полученных от их оказания, графиком, режимом работы «Школы будущего первоклассника «Росток» и расписанием занятий платных дополнительных образовательных услуг, тематическим планированием развивающих занятий по предметам математика, обучение грамоте, ознакомление с окружающим миром, развитие моторики в «Школе будущего первоклассника «Росток» ознакомлен (а).
_____/_____/

Представленные мною мои персональные данные и моего ребенка могут быть использованы на основании положения Федерального закона от 27.07.2006г. №152- ФЗ «О персональных данных» для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом ХМАО – Югры единого интегрированного банка данных учащегося в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования

Подпись _____

Дата _____