

Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 57»
Жилиной Ольге Александровне
родителя (законного представителя)

(ф.и.о. полностью)
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ рождения, _____,
(дата рождения) (место рождения)

адрес места жительства _____

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности « Преподавание курсов по подготовке детей к обучению в школе» по очной форме обучения с _____ .

С документами ОУ:

- Уставом;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлен(а)** _____ / _____ /

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(подпись)

_____ (_____)
подпись заявителя Ф.И.О.

« _____ » _____ Г.