

Директору ГБОУ НАО «СШ №3»
А. Н. Поповой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающей(го) по адресу:

(название населенного пункта,

улица, дом №, кв. №)

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/мою дочь (нужное подчеркнуть)
(ФИО) _____,

дата рождения _____, в «Школу будущего первоклассника» _____
(указать название услуги)

с 11.01.2025 г. по 26.04.2025 г.
(дата) (дата)

Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и **своевременно** оплачивать оказанные услуги.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

	Отец	Мать
Фамилия, имя, отчество		
Контактный телефон		

*С лицензией на осуществление образовательной деятельности ГБОУ НАО «СШ №3», свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, Положением о порядке оказания платных дополнительных образовательных услуг **ознакомлен(а)***

Подпись _____

Даю свое **согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего законодательством Российской Федерации. Согласно статье 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701).

Подпись _____

Дата подачи заявления ____ . ____ . ____

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)