

Директору МБОУ «Белоярская средняя
общеобразовательная школа № 14»
Кокоулиной Е.В.

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

Телефон: _____

E-mail: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) / меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

Согласие на обработку представленных мною персональных данных (в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») подтверждаю.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБОУ «Белоярская СОШ № 14», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ год _____ / _____ /