

Директору МБОУ «Полтавская школа» Зюзиной Н.В.

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь), _____ года рождения,
на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе
_____.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность,
образовательными программами, свидетельством о государственной
аккредитации, локальными актами МБОУ «Полтавская школа»
ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

Даю согласие МБОУ «Полтавская школа» на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка,
_____, в объеме, указанном в заявлении и
прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания
при оказании муниципальной услуги.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)