

Зачислить

в \_\_\_\_\_ группу

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директор \_\_\_\_\_ Скворцова М.Н

\_\_\_\_\_  
проживающей (го) по адресу:

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в группу Центра платных дополнительных образовательных услуг

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020г.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Посещает \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать общеобразовательное учреждение и класс)

Приложение:

1. договор об оказании платных общеобразовательных услуг МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 2» и родителей (законных представителей) учащегося.

С Уставом МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 2», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами и обязанностями учащихся, с положением о платных образовательных услугах **ознакомлен(а)** \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку своих персональных данных (законного представителя) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)