|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Зачислить***  ***в группу дополнительных платных образовательных услуг***  *с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.*  ***Директор МОУ «Средняя школа №11» \_\_\_\_\_\_Н.В.Лобазова***  ***ПРИКАЗ №\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.*** | Директору МОУ «Средняя школа №11»  Лобазовой Н.В.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Фамилия, имя, отчество заявителя*  *Проживающих*  **Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год рождения

в группу дополнительного платного образования по программе:

**«*Школа будущего первоклассника*»**

с «5» октября 2024г. по « 29 » марта 2025года.

С Уставом МОУ «Средняя школа №11», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации

МОУ «Средняя школа №11», с Правилами внутреннего распорядка МОУ «Средняя школа №11», с Положением об оказании платных образовательных услуг МОУ «Средняя школа №11» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, в 2024 - 2025\_ учебном году, ознакомлен(а). На основании заявления обязуюсь заключить договор.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (на основании Федерального закона РФ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись