

Директору МБОУ «Федоровская СОШ № 1»
Наталье Витальевне Зиняковой

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Адрес: _____

тел. _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку

(ФИО ребенка)

платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе «Подготовка детей дошкольного возраста к обучению в школе» с 12.04.2025 г. по 03.05.2025г. в количестве 3 занятий в неделю (всего 12 занятий).

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных платных услуг

«___» _____ 20__ г.

Подпись _____

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20__ г.

Подпись _____

М.П.