

Директору МБОУ ЗАТО г. Североморск «СОШ № 5»

(наименование учреждения)

С.Ю. Темсковой

(Ф.И.О. директора)

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_

(дата рождения)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства или адрес места пребывания)

в группу платных услуг дополнительного образования микроцентр «Школа будущих первоклассников» Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения ЗАТО г. Североморск «Средняя общеобразовательная школа № 5».

### 1. Сведения о родителях (законных представителях):

Родители (законные представители)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Родители (законные представители)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Номер телефона (при наличии) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены:

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи