

Директору  
МАОУ Горьковской СОШ  
О.В.Левченко \_\_\_\_\_  
/Ф.И.О. руководителя/

\_\_\_\_\_,  
/Ф.И.О. заявителя/

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
/место жительства заявителя /

контактный телефон:

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_

заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
/Ф.И.О., дата рождения ребенка/

в \_\_\_\_\_ группу по предоставлению платной образовательной услуги «Преемственность» в  
МАОУ Горьковской СОШ

\_\_\_\_\_ / наименование группы, образовательного учреждения/

с « \_\_\_\_\_ » сентября 202 \_\_\_\_\_ г.  
/дата/

С уставом образовательного учреждения ознакомлен(а) \_\_\_\_\_,  
(подпись)

рабочей программой «Преемственность» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего  
ребенка в порядке, установленном ст.9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных» \_\_\_\_\_

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Копии паспорта, свидетельства о рождении и СНИЛС

Дата « \_\_\_\_\_ » сентября 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.