

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

с _____ / наименование группы, образовательного учреждения/
« » 2025 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 родителя(законного представителя) и свидетельства о рождении, СНИЛС
ребенка

Дата « » 2025г.

_____/_____
подпись Ф.И.О.