

в приказ № _____ « _____ » _____ 20__

Директор _____ /М. О. Криворучко/

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 85»
г. Кемерово
Криворучко Майе Олеговне
родителя (законного представителя)

(Фамилия)

_____,
(имя) (отчество)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____,

« _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____,

_____, тел. _____,

в «Академию знатоков», по направлению _____

в рамках дополнительного образования учащихся с _____ 20__ года.

Ознакомлен/а со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения,
- лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- свидетельство о государственной аккредитации,
- основная образовательная программа

(подпись)

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

Своей подписью заверяю согласие
на обработку моих персональных данных
и персональных данных
моего ребенка в соответствии
с действующим законодательством

(подпись)

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

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)