

Директору МБОУ СОШ № 67 _____

от _____

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего,)

проживающей (щего) по адресу: _____

телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

ученика (цу) _____ «_____» класса _____

(название (№) образовательного учреждения)

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

«_____» _____

(название программы)

в объеме _____ часов.

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по платным образовательным услугам, права и обязанности обучающихся.

Подписывая заявление, я соглашаюсь на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

«_____» _____ 202_____ г. _____

/ _____ / _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 29506604513842569967847282462287250401048067682

Владелец Свалова Елена Викторовна

Действителен с 11.03.2023 по 10.03.2024