Приказ №_____от_____
Директор школы
_____ Н.С. Капитанова

Директору МБОУ «СОШ № 3 »
Капитановой Н.С.

от_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
фамилия, имя, отчество (законного представителя),
адрес (место регистрации и проживания),
номер телефона, место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка_____,
в «Школу будущего первоклассника» при МБОУ «СОШ № 3» с
_____20_ г.

Дата рождения ребёнка «_____»_____года.

Посещает дошкольное образовательное учреждение №_____

Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и **своевременно** оплачивать оказанные Школой услуги.

«___»_____20____года _____
(подпись)

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы ознакомлен(а).
Согласен(а) на обработку школой своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«___»_____20____года _____
(подпись)

Вх. № _____ от _____