

Директору МБОУ «СОШ № 10»
С.С. Хайбрахмановой
родителя (законного
представителя)

заявление.

Прошу принять на платные курсы моего (ю) сына/дочь

ФИО ребенка _____

Дата и место рождения ребенка _____

Детский сад _____

ФИО родителей _____

Домашний адрес _____

Телефон родителей _____

Наименование платных курсов Школа раннего развития

Со следующими нормативными документами школы ознакомлен(а):

Устав _____
Подпись

Лицензия на осуществление образовательной деятельности _____
Подпись

Положение об оказании платных образовательных услуг _____
Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

Подпись

Дата _____ 20__ г. _____
Подпись

Директору МБОУ «СОШ № 10»
С.С. Хайбрахмановой
родителя (законного
представителя)

заявление.

Прошу принять на платные курсы моего (ю) сына/дочь

ФИО ребенка _____

Дата и место рождения ребенка _____

Детский сад _____

ФИО родителей _____

Домашний адрес _____

Телефон родителей _____

Наименование платных курсов Школа раннего развития

Со следующими нормативными документами школы ознакомлен(а):

Устав _____
Подпись

Лицензия на осуществление образовательной деятельности _____
Подпись

Положение об оказании платных образовательных услуг _____
Подпись

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

Подпись

Дата _____ 20__ г. _____
Подпись