

Директору МБОУ «Гимназия №10»

Э.Ф. Шарафутдиновой

гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Зарегистрир. по адресу _____

(фактическое проживание): _____

e-mail/ телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)

в группу обучения по программе « _____ »

С Уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен (а).

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С образовательной программой « _____ » ознакомлен (а).

Оплату в размере _____ (цифрами)

(_____)

(прописью)

рублей в месяц обязуюсь производить ежемесячно до ____ 10 ____ числа в соответствии с договором.

Дополнительные сведения:

(наличие оснований для предоставления льгот: ребенок – сирота; ребенок из многодетной семьи; ребенок - инвалид; если ребенок получает пособие по потере кормильца; получение двух или более платных дополнительных образовательных услуг; ребенок – член семьи (сын/дочь) работника МБОУ Гимназия № 10)

С условиями проведения занятий и оплатой за них ознакомлен (а).

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.

Анкету.

Число _____

Подпись _____

Анкета

1	Ф.И.О ребенка (полностью)	
2	Дата рождения	
3	Возраст (полных лет)	
4	Адрес места жительства по регистрации	
	по проживанию	
5	Место рождения	
6	Домашний телефон	

Сведения о членах семьи

7	Отец (Ф.И.О.)	
8	Место работы	
9	Должность	
10	Телефон	
11	Мать (Ф.И.О.)	
12	Место работы	
13	Должность	
14	Телефон	

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____