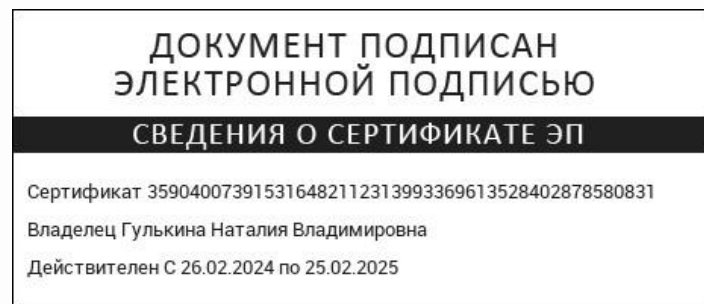


Директору МАОУ СОШ № 20
Гулькиной Н.В.

от _____

_____,
проживающего(ей) по адресу:

_____,
контактный телефон:



ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
_____, _____ года рождения,
обучающегося(щуюся) в _____ «_____» классе МАОУ СОШ № 20, на платное обучение
по дополнительной общеобразовательной программе _____
направленности «_____».

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____

С Уставом, со сведениями о дате и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МАОУ СОШ № 20, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

В создании специальных условий для обучения по дополнительным общеобразовательным программам _____
_____ нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка на ___ л. в 1 экз.
2. Согласие на обработку персональных данных на _____ л. в 1 экз.
3. _____

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____