

Директору МБОУ «СОШ №1»  
Халиной Н.В.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

(конт. телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, год рождения)

на дополнительную платную образовательную услугу по программе школы будущего первоклассника «Школа развития».

С Уставом, Лицензией, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой по дополнительной платной образовательной услуге ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка) (дата)

Даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно Федеральных Законов от 27.07.2006г. № 149-ФЗ, от 27.07.2006г. №152-ФЗ.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (расшифровка) (дата)