Директору МАОУ СОШ № 2 им. Ю.А. Гагарина

заявителя (родителя/законного представителя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить моего ребенка в группу по платным образовательным услугам, не относящимся к основным видам образовательной деятельности, по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года.

Сообщаю следующие сведения:

**1.Сведения о ребенке**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Фамилия
 |  |
| 1. Имя
 |  |
| 1. Отчество
 |  |
| 1. Дата рождения
 |  |
| 1. Адрес местожительства
 |  |
| 1. Адрес регистрации
 |  |

**2.Сведения о родителях** (**законных представителях)**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1.Родитель/законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2.2.Родитель/законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Фамилия
 |  | 1. Фамилия
 |  |
| 1. Имя
 |  | 1. Имя
 |  |
| 1. Отчество
 |  | 1. Отчество
 |  |
| 1. Телефон
 |  | 1. Телефон
 |  |
| 1. Адрес местожительства
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | 1. Адрес местожительства
 | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. Адрес регистрации
 |  | 1. Адрес регистрации
 |  |

2.1.7. Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.2.7.Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я ознакомлен(а):**

|  |  |
| --- | --- |
| **** | сУставом образовательной организации (учреждения) |
| **** | с лицензией на осуществление образовательной деятельности |
| **** | с платной образовательной программой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **** | с положением об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг  |
| **** | с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, права и обязанности обучающихся |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаюследующие документы:**

|  |  |
| --- | --- |
| **** | копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя); |
| **** | копия свидетельства о рождении ребенка; |
| **** | согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных своих и персональных данных ребенка; |
| **** | иные документы |
|  |  |
|  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор МАОУ СОШ № 2 им. Ю.А. Гагарина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.В. Калугин

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен (ознакомлена), согласен (согласна) второй родитель (законный представитель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года

 (подпись )