

Директору ЛГ МАОУ «СОШ № 5»  
Т.Н.Абатуровой

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

### Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рожд.,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_

**на курсы по подготовке детей к школе «Школа будущего первоклассника «Росток» с**  
(наименование платной дополнительной образовательной услуги)  
**с 02.03.2024 по 27.04.2024 г. (09.03.2024 – выходной день).**

Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_

*С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в «Школе будущего первоклассника «Росток» и о порядке распределения доходов и расходов, полученных от их оказания, графиком, режимом работы «Школы будущего первоклассника «Росток» и расписанием занятий платных дополнительных образовательных услуг, тематическим планированием развивающих занятий по предметам математика, обучение грамоте, ознакомление с окружающим миром, развитие моторики в «Школе будущего первоклассника «Росток» ознакомлен (а).*  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

*Представленные мною мои персональные данные и моего ребенка могут быть использованы на основании положения Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» для формирования на всех уровнях управления образовательным комплексом ХМАО – Югры единого интегрированного банка данных учащегося в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования*

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_