

Директору ЛГ МАОУ «СОШ № 5»

Т.Н.Абатуровой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (домашний адрес)

\_\_\_\_\_ (телефон)

### Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

**на курсы по подготовке детей к школе «Школа будущего первоклассника»**

(наименование платной дополнительной образовательной услуги)

**с 09 ноября 2024 года по 26 апреля 2025 года.**

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

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

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

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

*Ознакомлен с нормативно-правовыми документами по организации и предоставлению платных дополнительных образовательных услуг:*

- Устав ЛГ МАОУ «СОШ № 5»;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- Свидетельство о государственной аккредитации;
- Положение об оказании платных дополнительных образовательных услуг и о порядке распределения доходов и расходов, полученных от их оказания;
- График, режим работы платных дополнительных образовательных услуг и расписание занятий платных дополнительных образовательных услуг;
- Тематическое планирование платных дополнительных образовательных услуг;

*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 \_\_\_\_\_