

Директору МБОУ г. Мурманска «Гимназия №7»
Афониной Надежде Вячеславовне

Зачислить в группу _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Директор _____ Н.В.Афонина

проживающих по адресу

контактный телефон _____

адрес зл. почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в группу

« _____ » Центра платных дополнительных образовательных услуг с « _____ » _____ 202_ г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

№ сертификата ПФДО _____

В данный момент посещает _____

(Указать класс, или ДОУ для дошкольников)

Приложение:

1. Договор об оказании платных общеобразовательных услуг МБОУ г. Мурманска «Гимназия №7» и родителей (законных представителей)

С уставом МБОУ г. Мурманска «Гимназия №7», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами и обязанностями учащихся, с положением о платных образовательных услугах ознакомлен(а) _____

Согласен(а) на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 202_ г.

_____/_____/_____