Директору МБОУ «Стрелецкая

средняя общеобразовательная

школа» Орловского муниципального округа

Ященко Н.И.

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

Ф.И.О. родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу:

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

контактн. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО, дата рождения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в «Школу будущих первоклассников» на платной основе. С условиями оплаты ознакомлен (а).

Даю согласие на обследование ребенка педагогом-психологом школы.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программой предшкольной подготовки, Уставом, режимом работы и локальными актами, регламентирующими предоставление платной услуги по предшкольной подготовке МБОУ «Стрелецкая средняя общеобразовательная школа» Орловского муниципального округа ознакомлена.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_