|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Заявление принял*** |  | Директору МОБУ «Куярская средняя общеобразовательная школа»Григорьевой А. Е.гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество полностью)*проживающ \_\_\_\_\_ по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фактическое проживание)*адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Ф.И.О. | подпись |  |
|  |  |  |
| ***Приказ о приеме*** |  |
|  № приказа | Дата приказа |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**заявление**

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в платную образовательную услугу «За страницами учебника математики» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

**1. СВЕДЕНИЯ О РЕБЕНКЕ**

1.1. Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Адрес регистрации по месту жительства ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Фактическом месте проживания ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

|  |
| --- |
| **Мать:** |
| *1. ФИО* |  |
| *2. Контактный телефон/ адрес электронной почты:* |  |
| *3. Место жительства:* |  |
| **Отец:** |
| *1. ФИО* |  |
| *2. Контактный телефон/ адрес электронной почты:* |  |
| *3.Место жительства:* |  |
| **Иной законный представитель:**  |
| *1. ФИО* |  |
| *2. Контактный телефон/ адрес электронной почты:* |  |
| *3. Место жительства:* |  |
| *4.Документ, подтверждающий законность представления прав ребенка* |  |

3. С Положением о платных дополнительных образовательных услугах, утвержденным приказом МОБУ «Куярская средняя общеобразовательная школа» от 30.08.2024 г. №14/12-О ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись, расшифровка)

4. На обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося согласен(на)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (дата) (подпись, расшифровка)