Заявление родителей (законных представителей) о приёме в автономное общеобразовательное учреждение

Учетный № _____
«____»_____20___года

И.о директору МАОУ СОШ № 65
Бугаевой И.Ю.

родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(при наличии)
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

_____
(фамилия, имя, отчество при (наличии) обучающегося)

_____,
(дата рождения, место рождения)

в группу для занятий по программе «Введение в математику» и «Развитие речи и подготовка к обучению грамоте» со 02.10.2023

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами, регламентирующими порядок оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

_____
(подпись родителя, законного представителя)

«_____» _____ 20_____ года