

Директору МБОУ Школа № 36 г.о. Самара

Шинкаревой Марине Александровне

гр. _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)
проживающ _____ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)
проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

дата рождения ребенка __. __. _____, место рождения ребенка _____

_____, в качестве обучающегося в системе оказания МБОУ Школа № 36 г.о. Самара платных образовательных услуг Преподавание спецкурсов и курсов дисциплин, не предусмотренных учебным планом Школы -

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом и локальными нормативными актами образовательной организации ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

На обработку персональных данных согласен(а).

(подпись заявителя)

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

(дата)

(подпись заявителя)