

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в число учащихся Школы на **отделение платных дополнительных образовательных услуг** для обучения в подготовительной группе «Без музыкального инструмента» моего сына (дочь):

Фамилия, имя ребёнка \_\_\_\_\_

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Адрес фактический \_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе (детском саду) обучается: № \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ :

Мать: фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

телефоны: сотовый \_\_\_\_\_

Отец: фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

телефон сотовый \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией, учебными программами, учебным планом, правилами поведения и режимом работы Учреждения ознакомлены

Согласен на обработку и передачу персональных данных:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_