Директору МБОУ СОШ №5

Ю.В. Стахеевой

от родителя (законного представителя)

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

(фамилия, имя, отчество)

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

место регистрации:

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

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

Телефон:

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

 Прошу предоставить платную образовательную услугу по курсу «ПредШкола» моему(ей) (сыну, дочери, подопечному)

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.р.

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

В создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нуждается/не нуждается *(нужное подчеркнуть). Фамилия, имя ребенка*

К заявлению прилагаю:

- Копию свидетельства о рождении ребенка.

- Копию паспорта на имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*С Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в Центре дополнительного образования детей МБОУ СОШ №5 «ПредШкола», Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, Положением о Центре дополнительного образования детей, графиком, режимом работы «ПредШкола» и расписанием занятий платных дополнительных образовательных услуг, тематическим планированием развивающих занятий*

ознакомлен(а):

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

*Представленные мною мои персональные данные и моего ребенка, могут быть использованы на основании положения Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для формирования на всех уровнях управления МБОУ СОШ№5 учащегося в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования.*

*Разрешаю размещать фотографическое изображение, видеоролики с участием моего ребенка на официальном сайте Школы и группе Школы в «ВКонтакте»*

ознакомлен(а):

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №5

Ю.В. Стахеевой

от родителя (законного представителя)

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

(фамилия, имя, отчество)

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

место регистрации:

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

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

Телефон:

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

 Прошу предоставить платную образовательную услугу по курсу «ПредШкола» моему(ей) (сыну, дочери, подопечному)

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.р.

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

В создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

нуждается/не нуждается *(нужное подчеркнуть). Фамилия, имя ребенка*

К заявлению прилагаю:

- Копию свидетельства о рождении ребенка.

- Копию паспорта на имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*С Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в Центре дополнительного образования детей МБОУ СОШ №5 «ПредШкола», Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, Положением о Центре дополнительного образования детей, графиком, режимом работы «ПредШкола» и расписанием занятий платных дополнительных образовательных услуг, тематическим планированием развивающих занятий*

ознакомлен(а):

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись*

*Представленные мною мои персональные данные и моего ребенка, могут быть использованы на основании положения Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для формирования на всех уровнях управления МБОУ СОШ№5 учащегося в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования.*

*Разрешаю размещать фотографическое изображение, видеоролики с участием моего ребенка на официальном сайте Школы и группе Школы в «ВКонтакте»*

ознакомлен(а):

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_