

И.о. директора МАОУ СОШ №1 «Полифорум»  
Гуренковой Марине Николаевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ дом/т \_\_\_\_\_

сот/т \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на платные дополнительные образовательные услуги в **спортивном клубе «Кёкусин канн каратэ-до»** (младшая, старшая группа) в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе №1 с углубленным изучением отдельных предметов «Полифорум»

моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

дата рождения ребенка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(указывается в соответствии с записью в свидетельстве о рождении)

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

Адрес регистрации по месту жительства, телефон: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, телефон: \_\_\_\_\_

Со свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, учебной документацией, календарным учебным графиком платных услуг, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг в организации, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) несовершеннолетнего гражданина и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_.  
(подпись)

### К заявлению прилагаю:

Копия свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

И.о. директора МАОУ СОШ №1 «Полифорум»  
Гуренковой Марине Николаевне

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ дом/т \_\_\_\_\_

сот/т \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на платные дополнительные образовательные услуги в **спортивном клубе «Кёкусин канн каратэ-до»** (младшая, старшая группа) в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе №1 с углубленным изучением отдельных предметов «Полифорум»

моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

дата рождения ребенка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(указывается в соответствии с записью в свидетельстве о рождении)

Отец (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

Мать (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, должность)

Адрес регистрации по месту жительства, телефон: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, телефон: \_\_\_\_\_

Со свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, учебной документацией, календарным учебным графиком платных услуг, расписанием занятий, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг в организации, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) несовершеннолетнего гражданина и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_.  
(подпись)

### К заявлению прилагаю:

Копия свидетельства о рождении ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_