

Директору НРМОБУ «Салымская СОШ №2»
А.В.Окмянской

(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

число, месяц, год и место рождения)

проживающего по адресу:

(адрес места жительства ребенка)

На обучение по программе дополнительного образования:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Ф.И.О. (последнее при наличии) другого родителя (законного представителя)

Адрес места жительства, телефон _____

Сведения о номере сертификата дополнительного образования (при наличии) _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов (в случае если ребенок не посещает общеобразовательное учреждение):

- Копия свидетельства о рождении
- Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания

Ознакомление документами:

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен (а) _____

(подпись)

С Уставом образовательного учреждения ознакомлен (а) _____

(подпись)

С программой дополнительного образования ознакомлен (а) _____

(подпись)

С локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____

(подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных родителя (законного представителя) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (приложение к заявлению 1)

(подпись)

«__» _____ 2025 года

(дата подачи заявления)

подпись

расшифровка подписи

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись

Лист ознакомления с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществления платных образовательных услуг:

ФИО (последнее при наличии) матери (законных представителей)

ФИО (последнее при наличии) отца (законного представителя)

Ознакомлены с:

1. Положением об оказании платных услуг в НРМОБУ Салымская СОШ №2»;
2. Перечнем платных образовательных услуг в общеобразовательной организации;
3. Учебным планом;
4. Графиком проведения занятий;
5. Прейскурантом на платные образовательные услуги;

«__» _____ 20__ г. _____
Мать (подпись родителя, законного представителя)

«__» _____ 20__ г. _____
Отец (подпись родителя, законного представителя)