

Директору МБОУ НОШ «Детство без границ»
Амзаевой Л.В.

от Сидорова

Ольга Ивановна

Ф.И.О. полностью

Проживающей(го) по адресу г. Усть-Ла-
бинск, ул. Торжковская, 1А

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка Сидорова Ивана Петровича

Ф.И.О. полностью

Дата рождения 01.01.2016

Место рождения ребенка г. Усть-Лабинск

Адрес места жительства ребенка г. Усть-Лабинск, ул. Торжковская, 1А

В кружок (студию): „Аварелла“

Сведения о родителях (законных представителях):

Мама Сидорова Ольга Ивановна

Ф.И.О.

Место проживания г. Усть-Лабинск, ул. Торжковская, 1А

Контактный телефон 8-XXX-XXX-XX-XX

Папа Сидоров Петр Иванович

Ф.И.О.

Место проживания г. Усть-Лабинск, ул. Торжковская, 1А

Контактный телефон 8-XXX-XXX-XX-XX

Дата _____

Подпись Сидорова О.И.
(Ф.И.О.)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, уставом и другими учредительными и нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность платных образовательных услуг МБОУ НОШ «Детство без границ», ознакомлен (а)

Подпись Сидорова О.И.
(Ф.И.О.)

Подпись Сидоров П.И.
подпись второго родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись Сидорова О.И.
(Ф.И.О.)

Подпись Сидоров П.И.
подпись второго родителя (законного представителя)