Приложение № 1 к приказу от 29.08.2024 г. № 203

Директору МБОУ гимназии № 3 г. Грязи

Личная подпись / расшифровка

АНАНСКИХ А.М. От родителя (законного представителя): Фамилия Имя____ Отчество Адрес места жительства: _____ Удостоверяющий документ: Телефон: заявление Прошу зачислить (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка) (дата и место рождения ребенка) (адрес места жительства ребёнка) на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности « »; форма обучения – очная в группе. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ гимназии № 3 г. Грязи, образовательными программами, в том числе с дополнительной общеразвивающей программой социальнопедагогической направленности **~** документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности и другими нормативно-правовыми документами, регламентирующие платные образовательные услуги, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а). Личная подпись / расшифровка (дата) Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)