

Директору МАОУ СОШ № 34
Садриеву Р.Ш.

ФИО

Проживающей (его) по адресу:
г.Набережные Челны

телефон _____

заявление

Прошу принять мою (-его) дочь (сына) _____
_____ ученика
(цу) _____ класса в группу на обучение по дополнительным общеобразовательным
программам _____

_____ Дата рождения: _____

_____ Место рождения: _____

_____ Фактическое место жительства обучающегося: _____

_____ Ф.И.О.отца: _____

_____ Фактическое место жительства: _____

_____ Ф.И.О.матери: _____

_____ Фактическое место жительства: _____

_____ Дата: _____

_____ Подпись: _____

С Уставом МАОУ СОШ №34 ознакомлен (а) _____

С Лицензией МАОУ СОШ №34 ознакомлен (а) _____

Со свидетельством о государственной аккредитации МАОУ СОШ №34 ознакомлен (а) _____

С Образовательными программами МАОУ СОШ №34 ознакомлен (а) _____

С правилами внутреннего распорядка МАОУ СОШ №34 ознакомлен (а) _____

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего
ребенка: _____

ОПЛАТУ ГАРАНТИРУЮ

_____ Дата: _____

_____ Подпись: _____