

Директору МОУ «СОШ № 12» г.Воркуты

от родителя (законного представителя) ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

родителя (законного представителя)

адрес места жительства ребенка,

его родителей (законных представителей)

Контактные телефоны: _____
(родителей (законных представителей) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата и место рождения ребенка)

В _____

(полное наименование платной услуги)

Предоставляю следующие документы:

Медицинская справка;

Свидетельство о рождении ребенка;

С Уставом Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 12» г.Воркуты, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка для учащихся и другими документами, регламентирующими оказание платных услуг.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))