



Директору МБОУ гимназия № 7
г. Балтийска имени К.В. Покровского
Лысенко Н.Л.

от _____

проживающ(ей)его по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить (моего) дочь (сына)

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, на платную образовательную услугу по дополнительному образованию интеллектуально - развивающей направленности **«Школа развития» (присмотр и уход за детьми)**

На 2 часа, на 4 часа (нужное подчеркнуть)

Уставом гимназии, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами поведения для учащихся МБОУ гимназия №7 , основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими учебно-воспитательный процесс реализуемыми в гимназии, с режимом работы ознакомлен(а).

(подпись)

Не возражаю против обработки персональных данных, данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

(подпись)

«__» _____ 202__ г.

Подпись _____