

Директору МБУ «Школа № 93» А.Г Родионову

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(улица, дом, квартира, **телефон**)

### Заявление

Прошу зачислить моего сына, мою дочь (Ф.И.О., дата рождения) \_\_\_\_\_

в группу на платные образовательные услуги по дополнительным образовательным программам:

«Букварёнок», «Занимательные крючочки», «У истоков математики»

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ года.

Мать (фамилия, имя, отчество, место работы, **телефон**)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (фамилия, имя, отчество, место работы, **телефон**)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ознакомлен с Перечнем нормативных документов. <https://school93.tgl.ru/sveden/document>

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных моих и своего ребенка.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Роспись