

Директору
МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары
Васильевой И.В.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «_____» _____ 2025г. в студию «Дошколенок» моего сына (дочь) _____,

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

«_____» _____ 20__ г.р., на обучение по платным дополнительным образовательным услугам
(число, месяц, год рождения)

по подготовке детей к обучению в школе.

С Правилами внутреннего распорядка МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары, с Уставом образовательного учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Положением об оказании МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары платных дополнительных образовательных услуг, расписанием занятий, программами учебных курсов ознакомлен(а): _____ (подпись).

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокирование, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении, в целях осуществления учета детей на период получения моим ребенком платных образовательных услуг до момента его отчисления из списочного состава обучающихся детей студии «Дошколенок»: _____ (подпись).

Оплату обязуюсь производить ежемесячно до 10 числа в соответствии с договором: _____ (подпись).

Дата «_____» _____ 2025 г.

Подпись _____ / _____

Директору
МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары
Васильевой И.В.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с «_____» _____ 2025г. в студию «Дошколенок» моего сына (дочь) _____,

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

«_____» _____ 20__ г.р., на обучение по платным дополнительным образовательным услугам
(число, месяц, год рождения)

по подготовке детей к обучению в школе.

С Правилами внутреннего распорядка МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары, с Уставом образовательного учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Положением об оказании МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары платных дополнительных образовательных услуг, расписанием занятий, программами учебных курсов ознакомлен(а): _____ (подпись).

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, блокирование, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении, в целях осуществления учета детей на период получения моим ребенком платных образовательных услуг до момента его отчисления из списочного состава обучающихся детей студии «Дошколенок»: _____ (подпись).

Оплату обязуюсь производить ежемесячно до 10 числа в соответствии с договором: _____ (подпись).

Дата « ____ » _____ 2025 г.

Подпись _____ / _____

Регистрационная карта:

Фамилия, имя, отчество ребёнка

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Возраст: полных лет _____ месяцев _____; МБДОУ № _____

Родители:

мать: _____

Фамилия, имя, отчество

Сотовый телефон _____

отец: _____

Фамилия, имя, отчество

Сотовый телефон _____

Адрес места жительства:

а) По регистрации _____

б) Адрес фактического проживания _____

Домашний телефон: _____

Дата: « ____ » _____ 2025г. Подпись: _____ / _____

Регистрационная карта:

Фамилия, имя, отчество ребёнка

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Возраст: полных лет _____ месяцев _____; МБДОУ № _____

Родители:

мать: _____

Фамилия, имя, отчество

Сотовый телефон _____

отец: _____

Фамилия, имя, отчество

Сотовый телефон _____

Адрес места жительства:

а) По регистрации _____

б) Адрес фактического проживания _____

Домашний телефон: _____

Дата: « ____ » _____ 2025г. Подпись: _____ / _____

