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

(фамилия, имя, отчество заявителя) проживающего (ей) по адресу:

	проживающего (ей) по адресу:			
3 A A	ІВЛЕНИЕ			
	2025г. в студию «Дошколенок» моего сына			
(дочь)	,			
\ <u>-</u>	имя, отчество ребёнка)			
	по платным дополнительным образовательным услугам			
(число, месяц, год рождения)				
по подготовке детей к обучению в школе.	MEON (COM MSO) I Heseveens a Vereness			
	и МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары, с Уставом на право ведения образовательной деятельности, со			
	тации образовательного учреждения, Положением об			
	ры платных дополнительных образовательных услуг,			
расписанием занятий, программами учебных ку				
	копление, хранение, уточнение (обновление, изменение),			
	итожение моих персональных данных и данных моего			
± · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	влении, в целях осуществления учета детей на период			
	ельных услуг до момента его отчисления из списочного			
состава обучающихся детей студии «Дошколен-				
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	ячно до 10 числа в соответствии с договором:			
(подпись).				
Дата «» 2025 г.	Подпись /			
Zuru (	Тодинев			
	Директору МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары Васильевой И.В.			
	(фамилия, имя, отчество заявителя)			
	проживающего (ей) по адресу:			
2 4 0	ІВЛЕНИЕ			
	2025г. в студию «Дошколенок» моего сына			
(дочь)	20251. в студию «дошколенок» мосто сына			
(фамилия, г	имя, отчество ребёнка)			
	по платным дополнительным образовательным услугам			
(число, месяц, год рождения)				
по подготовке детей к обучению в школе.				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	и МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары, с Уставом			
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	на право ведения образовательной деятельности, со			
	тации образовательного учреждения, Положением об			
	ры платных дополнительных образовательных услуг,			
расписанием занятий, программами учебных ку	/рсов ознакомлен(а):(подпись).			
	копление, хранение, уточнение (обновление, изменение),			
	втожение моих персональных данных и данных моего влении, в целях осуществления учета детей на период			
•	ельных услуг до момента его отчисления из списочного			
состава обучающихся детей студии «Дошколен-				
	ячно до 10 числа в соответствии с договором:			

\_\_\_\_(подпись).

Дата «»	
	Регистрационная карта:
	Фамилия, имя, отчество ребёнка
Дата рождения: «»	
Возраст: полных лет	месяцев; МБДОУ №
Родители:	
мать:	
	Фамилия, имя, отчество
Сотовый телефон	
отец:	
Сотовый телефон	Фамилия, имя, отчество
Адрес места жительства:	
а) По регистрации	
б) Адрес фактического прож	ивания
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
Домашний телефон:	
Дата: «»	
	Регистрационная карта:
п	Фамилия, имя, отчество ребёнка
Дата рождения: «»	
	месяцев; МБДОУ №
Родители:	
мать:	<b>Ф</b> атите и по в померение в
Compression	Фамилия, имя, отчество
Сотовый телефон	<del></del>
OTALI.	
отец:	Фамилия, имя, отчество
Сотовый талафол	
Сотовый телефон	··
Адрес места жительства:	
*	
а) 110 регистрации	
6) A maa darawaarara maar	NIDOLINA 1
о) Адрес фактического прож	ивания
Помашний тепефои:	
Домашний телефон:	
_	2025- H
Дата: « »	2025г. Подпись: