

И.о. директора МБОУ КГО «СОШ №3»
Лапковской Наталье Александровне

Фамилия, имя, отчество заявителя

проживающего (ей) по адресу:

моб.телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу платных образовательных услуг на обучение детей по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Школа будущего первоклассника»

(название образовательной услуги)

на очную форму обучения моего (ю) сына / дочь

(ФИО ребенка, дата рождения)

С Уставом МБОУ КГО «СОШ №3», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка МБОУ КГО «СОШ №3», Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг в МБОУ КГО «СОШ №3» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ КГО «СОШ №3»

ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 __ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

И.о. директора МБОУ КГО «СОШ №3»
Лапковской Наталье Александровне

Фамилия, имя, отчество заявителя

проживающего (ей) по адресу:

моб.телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу платных образовательных услуг на обучение детей по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Школа будущего первоклассника»

(название образовательной услуги)

на очную форму обучения моего (ю) сына / дочь

(ФИО ребенка, дата рождения)

С Уставом МБОУ КГО «СОШ №3», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка МБОУ КГО «СОШ №3», Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг в МБОУ КГО «СОШ №3» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ КГО «СОШ №3»

ознакомлен (а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 __ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 137622854052821891335385229251363049582770235102

Владелец Андруша Татьяна Николаевна

Действителен с 24.11.2023 по 23.11.2024