

Директору МБОУ СОШ №4 г.Твери
Тюряковой И.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного

представителя),
проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего / ю / _____ сына (дочь)
/сына, дочь/ (Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ года рождения, в группу платных образовательных услуг «Дошколята» по подготовке детей к обучению в школе.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в объеме. Необходимом для получения образовательных услуг. С Положением оказания платных образовательных услуг в МБОУ СОШ № 4 г. Твери, расписанием и порядком оплаты ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ год.

Подпись _____ / _____
расшифровка

Сведения о родителях :

Мать: _____
(Ф.И.О., телефон)

Отец: _____
(Ф.И.О. телефон)