

Директору МБОУ «Центр образования
«Перспектива» г. Брянска
И.Н. Пихенько

(Ф.И.О. родителя полностью (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

На обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе «Школа будущего первоклассника» с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг.

С лицензией, уставом, дополнительной общеразвивающей программой и локальными нормативными актами образовательной организации, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____.
(подпись)

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.
(подпись)

« _____ » _____ 2026г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)