

Директору МБОУ «Школа-гимназия №39 им.  
Крейзера Я.Г.» г. Симферополя

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

проживающие по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

на занятия по подготовке детей к школе в «Школу будущих первоклассников»

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении.

На основании Положения о предоставлении платных образовательных услуг МБОУ «Школа-гимназия №39 им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя сообщаем, что занятия в группе «Будущих первоклассников» не являются обязательным условием для поступления в МБОУ «Школа-гимназия №39».

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Школа-гимназия №39 имени Героя Советского Союза Крейзера Я.Г.» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а). \_\_\_\_\_

подпись

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «Школа-гимназия №39 им.  
Крейзера Я.Г.» г. Симферополя

\_\_\_\_\_  
(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

проживающие по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

на занятия по подготовке детей к школе в «Школу будущих первоклассников»

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отец (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении.

На основании Положения о предоставлении платных образовательных услуг МБОУ «Школа-гимназия №39 им. Крейзера Я.Г.» г. Симферополя сообщаем, что занятия в группе «Будущих первоклассников» не являются обязательным условием для поступления в МБОУ «Школа-гимназия №39».

С Положением о предоставлении платных образовательных услуг муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Школа-гимназия №39 имени Героя Советского Союза Крейзера Я.Г.» муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а). \_\_\_\_\_

подпись

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.