

Директору МБОУ Школа № 36 г.о. Самара

Чикановской Светлане Александровне

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)  
проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое проживание):

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

дата рождения ребенка \_\_\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, в качестве обучающегося в системе оказания МБОУ Школа № 36 г.о. Самара платных образовательных услуг Преподавание спецкурсов и курсов дисциплин, не предусмотренных учебным планом Школы спецкурс " \_\_\_\_\_".

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом и локальными нормативными актами образовательной организации ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

На обработку персональных данных согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)