

Регистрационный  
номер \_\_\_\_\_

Директору  
Муниципального автономного  
общеобразовательного  
учреждения «Лицей № 155»  
городского округа город Уфа  
Республики Башкортостан  
Дмитриевой М. В.  
родителей (законных представителей)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место жительства родителей (законных  
представителей)  
Индекс, город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место жительства ребенка)

дополнительную образовательную услугу социально- педагогической направленности по  
программе занятий « Подготовка дошкольников к обучению в школе»

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)

С учредительными документами: с Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Положением об организации дополнительных образовательных услуг, Дополнительной образовательной программой, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

(дата)

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласна.

\_\_\_\_\_