

Директору МАОУ «ООШ п.Ивановский»  
Л.Р.Валиева

\_\_\_\_\_  
(ФИО заказчика)

проживающего по адресу:

Саратовская область, город Саратов,

\_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_,

дом № \_\_\_\_\_,

квартира \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспортные данные (№, серия, когда и кем  
выдан):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, на обучение по дополнительной  
общеразвивающей программе «Предшкольная пора» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 года,  
реализуемой в 2023/2024 учебном году в муниципальном автономном  
общеобразовательном учреждении «Основная общеобразовательная школа п.  
Ивановский муниципального образования «Город Саратов».

Посещает структурное подразделение МАОУ «ООШ п. Ивановский» детский сад  
«Непоседы».

С Уставом МАОУ «ООШ п. Ивановский», лицензией на право ведения  
образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации  
МАОУ «ООШ п. Ивановский», правилами внутреннего распорядка, Положением о  
порядке и условиях предоставления платных образовательных услуг  
ознакомлен(а).

При организации дистанционного режима обучения даю свое согласие на  
проведение занятий в режиме онлайн.

Личной подписью подтверждаю согласие на обработку персональных данных в  
порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О  
персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись ФИО