

Зачислить на занятия  
Директор \_\_\_\_\_  
Мурашова О.В.

Директору МАОУ «Образовательный центр  
№2 «Сфера» р.п.Сенной»  
Мурашовой О.В.

от \_\_\_\_\_

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу Вас зачислить мою дочь/ моего сына \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения  
на занятия \_\_\_\_\_ в 2023-2024 учебном году.

С Уставом МАОУ «Образовательный центр №2 «Сфера» р.п.Сенной», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами оказания платных образовательных услуг, положением о дополнительных платных образовательных услуг и расписанием занятий ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_

личная подпись заявителя

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

---