



ДИРЕКТОРУ МБОУ г. Керчи РК
«Школа-гимназия №1 имени Героя Советского
Союза Е.И. Деминой»
Тютюнник Лидии Ивановне

Проживающего(ей) по адресу _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по программам платных образовательных услуг в МБОУ г. Керчи РК «Школа-гимназия №1 имени Героя Советского Союза Е.И. Деминой»

Сведения об обучающемся:

1.Ф.И.О. _____
_____ год рождения _____

2.Место учебы _____

3.Будет обучаться по программам:

	Наименование образовательной программы	Срок обучения
	Кружок «Очумелые ручки»	8 месяцев

4.Домашний адрес (по месту жительства) _____

Сведения о родителях (представителях):

Представители:		
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Телефоны (рабочий, мобильный, домашний)		
Место работы		

Ребенок ознакомлен(а):

- с Правилами внутреннего распорядка;
- с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в данном заявлении.

Даю согласие:

- на обработку и использование моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

Дата _____ 2025 г.

Подпись родителя _____

Зачислить “ ____ ” _____ 2025 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 527227426247742686294735902159890388589213147309

Владелец Тютюнник Лидия Ивановна

Действителен с 16.09.2025 по 16.09.2026