

Директору МБОУ гимназии №3  
г. Ставрополя им. Героя Советского  
Союза Л. Севрюкова

Н.П. Малюченко

---

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

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

(Ф.И.О. ребенка)

---

на обучение по дополнительной платной  
образовательной программе \_\_\_\_\_

(название образовательной программы)

на 2023-2024 учебный год в МБОУ гимназию № 3 г. Ставрополя  
им. Героя Советского Союза Л. Севрюкова.

С Уставом, лицензией, образовательной программой, правами  
и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и  
данных моего ребенка.

---

дата

---

подпись

---

расшифровка