

Директору ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»  
Квашиной А.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон домашний:

\_\_\_\_\_  
Телефон мобильный:

заявление.

Прошу принять в областное государственное автономное общеобразовательное учреждение «Образовательный комплекс «Алгоритм Успеха» Белгородской области на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Подготовка к школе» на первый год обучения (очная/очно-заочная форма обучения) моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
г.р.

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
дата рождения

С Уставом ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха», лицензией на ведение образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка, режимом обучения ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

Даю согласие на участие моего ребенка в воспитательных мероприятиях ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха» (утренники, выставки, концерты, экскурсии и пр.)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

Представляю следующую контактную информацию как законный представитель (родители/лицо, их замещающее) обучающегося для организации взаимодействия с ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»:

Место учебы ребенка (д/сад, школа, класс): \_\_\_\_\_

Директору ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»  
Квашиной А.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон домашний:

\_\_\_\_\_  
Телефон мобильный:

заявление.

Прошу принять в областное государственное автономное общеобразовательное учреждение «Образовательный комплекс «Алгоритм Успеха» Белгородской области на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Подготовка к школе» на первый год обучения (очная/очно-заочная форма обучения) моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
г.р.

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

\_\_\_\_\_  
дата рождения

С Уставом ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха», лицензией на ведение образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка, режимом обучения ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

Даю согласие на участие моего ребенка в воспитательных мероприятиях ОГАОУ «ОК «Алгоритм Успеха» (утренники, выставки, концерты, экскурсии и пр.)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
дата

Представляю следующую контактную информацию как законный представитель (родители/лицо, их замещающее) обучающегося для организации взаимодействия с ОГАОУ ОК «Алгоритм Успеха»:

Место учебы ребенка (д/сад, школа, класс): \_\_\_\_\_