

Зачислить на курсы
Директор МБОУ «СОШ № 12»
_____ О.В. Митченкова
_____ 20__ года

Директору МБОУ «СОШ № 12»
Митченковой Оксане Викторовне
от _____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
учащемуся(ейся) _____ класса дополнительные платные образовательные услуги на курсе(ах):

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг, Положением об основаниях и порядке снижения стоимости платных образовательных услуг, правами и обязанностями обучающихся и другими нормативно-правовыми актами (документами), регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, с дополнительной(ми) общеразвивающей(-ими) программой(-ами):

_____ (наименование программы)

а также с перечнем, расписанием платных дополнительных услуг ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «СОШ № 12» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (ФИО) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения при оказании дополнительной платной образовательной услуги.

_____/_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (Ф.И.О.)