

Образец Приложение 2

Директору МБОУ Ромодановской средней общеобразовательной школы Алексеевского муниципального района Республики Татарстан
Баршис Елене Анатольевне
родителя (законного представителя),
совершеннолетнего

(Ф.И.О.)
 проживающей (его) по адресу:

Адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (меня) _____
_____ (Ф.И.О. полностью, дата рождения, телефон)
на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

в МБОУ Ромодановской СОШ Алексеевского муниципального района РТ
с « ____ » 20 ____ г. по « ____ » 20 ____ г.

Дата « ____ » 20 ____ г.

_____ (подпись и расшифровка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о дополнительных образовательных услугах, правилами оказания дополнительных услуг ознакомлен(а) и согласен(а)

Дата « ____ » 20 ____ г.

_____ (подпись и расшифровка)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения по дополнительным общеразвивающим программам

_____ (фамилия ребенка) при оказании муниципальной услуги.

_____ (дата)

_____ подпись