

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 _____

(фио ребенка) при оказании муниципальной услуги.

_____ (дата)

_____ подпись