

_____ (полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) проживающей(его) по адресу: _____

Телефон: _____

заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку

_____ (ФИО ребенка)
Учащегося(уюся) _____ класса платные дополнительные образовательные услуги по программе _____ (класс)
_____ (название образовательной услуги)
в количестве _____ раз(а) в неделю.

Дата _____
Подпись _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение).

Согласие действует на весь срок обучения ребенка в МБОУ «СОШ №16» и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

С Уставом МБОУ, лицензией и приложением к лицензии на право ведения образовательной деятельности ознакомлен, свидетельством и приложением к свидетельству о государственной аккредитации, образовательной программой, реализуемой МБОУ на платной основе, Положением об оказании платных услуг МБОУ, правилами для учащихся, расписанием занятий ознакомлен (а):

дата

подпись

_____ (ФИО родителя (законного представителя))