	Директору МАОУ Школа № 130
	Садикову Р.И. от
	проживающего(ей) по адресу:
	тел
Заявление	
Прошу предоставить моему ребенку, обучающемуся (обучающейся) класса	
фамилия, имя, отчество платные (-ую) дополнительные(-ую) образователь (-ой) общеобразовательным(-ой) программам(-е) 1	ьные(-ую) услуги (-у) по дополнительным рограммы, количество часов в неделю, ФИО учителя)
«»20 г	Подпись:
Ознакомлены и согласны: с Уставом образовател дополнительных образовательных услугах, с ли деятельности, со свидетельством о государст программами и другими документами, регламен образовательной деятельности, права и обязаннос Даю согласие на обработку моих персональных д	ицензией на право ведения образовательной венной аккредитации, с образовательными тирующими организацию и осуществление ти обучающихся.
«»20 г.	Подпись
	Bx. №
	« <u> </u>