Директору МАОУ Школа № 130
Садикову Р.И.
от_____
_____
проживающего(ей) по
адресу:_____
_____
тел._____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку, обучающемуся (обучающейся) _____ класса

_____,
фамилия, имя, отчество; дата рождения

платные (-ую) дополнительные(-ую) образовательные(-ую) услуги (-у) по дополнительным (-ой) общеобразовательным(-ой) программам(-е)

1._____
(указать название дополнительной общеобразовательной программы, количество часов в неделю, ФИО учителя)

2. _____

«____» _____20__ г Подпись: _____

Ознакомлены и согласны: с Уставом образовательного учреждения, с Положением о платных дополнительных образовательных услугах , с лицензией на право ведения образовательной деятельности , со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся .

Даю согласие на обработку моих персональных данных и ребенка.

«____» _____20__ г. Подпись _____

Вх.№_____
«____» _____20__ г.