

Директору МОУ СШ №10
Галиновой Н.П.

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) _____

_____ (дата рождения)
ученицу(ка) _____ класса на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе _____ с оплатой
стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных
образовательных услуг от _____ 202 г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
условиями приема на обучение по дополнительным общеразвивающим
программам, графиком работы и оплатой ознакомлена _____

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка Ф.И.О. _____, в
объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения
соблюдения требований от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в российской
Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании
платных образовательных услуг.

Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.