

Директору МБОУ СШ №155

Кузнецовой Елене Петровне

гр. _____

(Ф.И.О. полностью, родителя (законного представителя))

адрес по прописке 660 _____

адрес фактический 660 _____

номер телефона дом. _____

сот. _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу предоставить моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ года рождения, платные образовательные услуги по программе _____ с « ____ » _____ 202__ г.

Форма освоения образовательной программы очная, _____ (групповая, индивидуальная)

Предоставляем следующие документы:

1. _____
2. _____

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

С УСТАВОМ образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, а также с Положением об оказании платных образовательных услуг, перечнем, стоимостью и другими документами, регламентирующими организацию образовательного учреждения и оказание платных образовательных услуг в МБОУ СШ №155 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____ / _____/_____ /