

Директору МБОУ «СОШ №1»
Халиной Н.В.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

(конт. телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас, зачислить моего ребенка _____

(ФИО, год рождения)

на дополнительную платную образовательную услугу «_____».

С Уставом, Лицензией, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности правами и обязанностями обучающихся (ст.55 п.2 ФЗ-273 от 29.12. 2012г.) ознакомлен(а).

_____/_____/ «____» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка) (дата)

Даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно Федеральных Законов от 27.07.2006г. № 149-ФЗ, от 27.07.2006г. №152-ФЗ.

_____/_____/ «____» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка) (дата)