

Директору МБОУ «Школа развития №24»
Кривошеевой Надежде Николаевне
от

Проживающего по адресу:

телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на обучение по дополнительной образовательной программе и взимать плату за оказание платных образовательных услуг

(название кружка, секции, др.)

на период «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

Ф.И.О. другого родителя

Адрес проживания, телефон:

С тарифами на оказываемые услуги ознакомлен (а) : _____
(дата, подпись)

С положением об оказании платных образовательных услуг МБОУ «Школа развития №24» ознакомлен (а) : _____
(дата, подпись)

С дополнительной образовательной программой ознакомлен (а) : _____
(дата, подпись)

С учебным планом, расписанием занятий по дополнительным образовательным программам (за рамками основной образовательной программы) ознакомлен(а): _____
(дата, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение) персональных данных _____
(дата, подпись)

20__ г.

(подпись)