

Директору МБОУ «Школа развития №24»  
Кривошеевой Н.Н.

от \_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Сертификат № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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):

\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)