

Директору МБОУ «СОШ №61»
К.О.Дибирову

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

проживающего(ей) по адресу:

телефон:

паспорт:

выдан:

(кем выдан)

дата выдачи: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку

(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью),

« ____ » _____ 20 ____ года рождения

обучающейся(муся) _____ класса _____ платные образовательные услуги

(указать направление, название программы)

в количестве _____ в неделю.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке установленном законодательством РФ _____

(подпись)

С Уставом МБОУ «СОШ №61»

ознакомлен(а) _____

подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С лицензией на дополнительные платные услуги МБОУ «СОШ №61»

ознакомлен(а) _____

подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Прейскурантом цен на дополнительные платные услуги МБОУ «СОШ №61»

ознакомлен(а) _____

подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Правилами оказания платных услуг МБОУ «СОШ №61»

ознакомлен(а) _____

подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

(дата)

(подпись)