

Приложение 2
к Положению о порядке предоставления
платных дополнительных образовательных услуг

Директору _____ муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №16 _____ с
углубленным изучением отдельных предметов»
Полевой Наталии Викторовне

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка
проживающего по адресу:

адрес, телефон

заявление.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына) _____

Ф.И.О. ребенка
учащегося(щуюся) _____ класса для занятий в группе платных дополнительных
образовательных услуг по курсу _____
с 01 _____ 20 ____ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, приказом управления образования администрации Старооскольского городского округа о закреплении за учреждением территории, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, том числе через информационные системы общего пользования, **ознакомлен (а).**

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

дата
заявления

написания

подпись родителя
(законного представителя)

расшифровка подписи

