

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа №105
Ворошиловского района Волгограда»
Мелишниковой Ольге Александровне
от _____

(фамилия имя отчество полностью)

_____ (родителя или законного представителя)

проживающего (-щей) по адресу:

г. Волгоград

ул. _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему (-ей) сыну(дочери) _____

_____ (ФИО ребенка полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, ученику(це) _____ класса
(дата рождения ребенка)

МОУ СШ №105 платные образовательные услуги по следующим курсам:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Язык родной _____, язык обучения _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программами платных образовательных услуг МОУ СШ №105 и другими документами ознакомлен(а)

_____ подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 «О персональных данных» на обработку персональных данных: своей фамилии, имя, отчества, даты рождения, адреса места жительства, данных свидетельства о рождении, паспортных данных моего несовершеннолетнего ребенка согласен(на)

_____ подпись

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /
(подпись)

(фамилия инициалы)