

И.о. директора МОУ СШ № 20

И.М. Сорокиной

от _____

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

Дом.адрес _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка и дата рождения)

_____ года рождения, с «__» _____ 202__ г. в группы по оказанию платных образовательных услуг: 1. Первые шаги по ступенькам грамоты;

2. Первые шаги по ступенькам математики;

3. Веселый английский

С Уставом школы, лицензией, приложением к ней и Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Подпись _____

«__» _____ 20__ года.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством*.

Подпись _____

«__» _____ 20__ года.

* Ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

И.о. директора МОУ СШ № 20

И.М. Сорокиной

от _____

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

Дом.адрес _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка и дата рождения)

_____ года рождения, с «__» _____ 202__ г. в группы по оказанию платных образовательных услуг: 1. Математика малышам;

2. Обучение грамоте малышам;

3. Веселый английский

С Уставом школы, лицензией, приложением к ней и Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Подпись _____

«__» _____ 20__ года.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством*.

Подпись _____

«__» _____ 20__ года.

* Ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

И.о. директора МОУ СШ № 20

И.М. Сорокиной

от _____

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

Дом.адрес _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка и дата рождения)

_____ года рождения, ученика (цы) _____ класса с «_____» _____ 202_ г. в
группу по оказанию платных образовательных услуг: «_____»

С Уставом школы, лицензией, приложением к ней и Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Подпись _____

« _____ » _____ 202_ года

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством*.

Подпись _____

« _____ » _____ 202_ года

* Ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

И.о. директора МОУ СШ № 20

И.М. Сорокиной

от _____

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

Дом.адрес _____

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка и дата рождения)

_____ года рождения, ученика (цы) _____ класса с «_____» _____ 202_ г.
в группу по оказанию платных образовательных услуг: «_____»

С Уставом школы, лицензией, приложением к ней и Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Подпись _____

« _____ » _____ 202_ года

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством*.

Подпись _____

« _____ » _____ 202_ года

* Ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».