

Приложение 1 к положению о приёме обучающихся на обучение в группы платных образовательных услуг

ОБРАЗЕЦ

Директору МОУ СШ №106

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

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

\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_ в группу платных образовательных услуг по программе \_\_\_\_\_ с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных на моего ребенка в объеме необходимом для получения платных образовательных услуг.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся, Положением об оказании платных образовательных услуг, условиями оплаты и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в рамках платных образовательных услуг, ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)