

Директору МОУ СШ № 20
Д.А.Загуменнову
от
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Дом.адрес

Тел.

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)
года рождения, с « 01» октября 2025 г. в группы по оказанию
платных образовательных услуг: 1. *Математика малышам;*

2. *Обучение грамоте малышам;*

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

Подпись _____

«__» ____ 2025года.

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

Подпись _____

«__» ____ 2025года.

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

Директору МОУ СШ № 20
Д.А.Загуменнову

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

Дом.адрес

Тел.

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)
года рождения, с « 01» октября 2025 г. в группы по оказанию
платных образовательных услуг:
1. *Математика малышам;*
2. *Обучение грамоте малышам;*

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

Подпись _____

«__» ____ 2025г.

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

Подпись _____

«__» ____ 2025г.

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

Директору МОУ СШ № 20

Д.А.Загуменнов

от

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

Дом.адрес

Тел.

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)

года рождения, ученика (цы) класса с « 01 » октября 2025г. в

группу по оказанию платных образовательных услуг: « »

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

Подпись

« » 2025 года

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

Подпись

« » 2025 года

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

Директору МОУ СШ № 20

Д.А.Загуменнов

от

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

Дом.адрес

Тел.

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка

(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)

года рождения, ученика (цы) класса с « 01 » октября 2025г. в

группу по оказанию платных образовательных услуг: « »

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

Подпись

« » 2025 года

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

Подпись

« » 2025 года

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