

Директору МОУ НШ № 2
Лашковой И.С.

(ФИО заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____
(индекс)

Паспортные данные: _____

Контактный телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку

(ФИО полностью)

дополнительные платные образовательные услуги по программе:

Дата рождения ребёнка: «__» _____ года.

Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и своевременно оплачивать оказанные МОУ НШ № 2 услуги.

«__» _____ 202__ года _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

С Уставом МОУ НШ № 2, лицензией на право ведения образовательной деятельности и положением о предоставлении платных дополнительных услуг ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку МОУ НШ № 2 своих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

«__» _____ 202__ года _____ / _____