

от _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

Заявление

Прошу оказать платные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной программе:

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

моему ребёнку _____,
(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

(место рождения, серия и номер свидетельства о рождении, кем и когда выдано)

(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

(степень родства: мать/отец, ФИО)

(адрес места жительства)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с:

- Уставом;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами;
- регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Подписывая заявление, я соглашаюсь на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»

ФИО, подпись родителя (законного представителя)

Дата _____