

Директору МАОУ «Школа №149»

Ашаевой Анне Константиновне

от _____

фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

заявление.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____,

(число, месяц, год рождения)

на занятия по дополнительной образовательной программе «Ступеньки» в _____
учебном году.

Согласны:

- заключить договор об оказании платных дополнительных образовательных услуг;
- выполнять условия договора и правила внутреннего распорядка;
- своевременно заявлять об изменениях, влияющих на посещение занятий моим ребенком.

Адрес по месту регистрации ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

Ф.И.О. матери, телефон _____

На что учителю следует обратить внимание: у моего ребенка (отклонение в
здоровье, инвалидность, особенности характера)

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами, реализуемыми ОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений ознакомлен(а).

(подпись, расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, ст. 3451; 2010, №31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701))

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

