

Директору МБОУ СОШ №20
А.В. Козиной

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающей (его) по адресу:

.....

Телефон.....

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка (ФИО)

_____ года рождения в МБОУ СОШ №20 для предоставления
ему в период с _____ платных образовательных услуг по
договору платных дополнительных образовательных услуг по направлению
дополнительной образовательной программы _____

_____ направленности по _____ (предмет)

С Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средней общеобразовательной школе №20», лицензией на право ведения образовательной деятельности, ознакомлен.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

« _____ » _____ 20 _____ г.
Дата

Подпись

ФИО