

Директору МАОУ СОШ № 89

С.Д. Овечкиной

Проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____ года рождения, обучающегося _____ класса, на обучение по дополнительной образовательной программе _____ с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от _____.

С уставом МАОУ СОШ № 89, выпиской из реестра лицензий, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МАОУ СОШ № 89, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, _____ права _____ и _____ обязанности обучающихся, _____ ознакомлен(а).

Настоящим даю согласие _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.
