

Директору МАОУ СОШ №14
имени А.Ф. Лебедева г. Томска
Мирошниковой Ж.А.

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

(фактический адрес)

(адрес по прописке)

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание платных образовательных услуг

Прошу оказывать моему сыну (дочери) _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

платные образовательные услуги по программе

с «_____» _____ 2024г.

Количество занятий в неделю - _____

Продолжительность одного занятия 45 минут

С режимом работы ознакомлен (а) _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а)

(подпись)

С положением об оказании платных образовательных услуг, годовым календарным учебным графиком, учебным планом, программой «Практикум: обществознание в вопросах и ответах», расписанием занятий ознакомлен(а)

(подпись)

Я, _____,
выражаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моего ребёнка _____

(Ф.И.О., год рождения ребёнка)

дата

подпись

расшифровка подписи