

Директору МАОУ СШ №150  
Коматковой Лидии Викторовне

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, родителя (законного представителя))

адрес по прописке 660 \_\_\_\_\_

адрес фактический 660 \_\_\_\_\_

номер телефона дом. \_\_\_\_\_

сот. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,

платные образовательные услуги по курсу \_\_\_\_\_

в количестве \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) академических часов.

Форма освоения образовательной программы очная, групповая/индивидуальная

Период освоения программы с «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

Предоставляем следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

С УСТАВОМ образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, а также с Положением об оказании платных образовательных услуг, перечнем, стоимостью и другими документами, регламентирующими организацию образовательного учреждения и оказание платных образовательных услуг в МАОУ СШ №150 ознакомлен(а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_