

Директору МБОУ СОШ №23
Е.С. Сиденко

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

.....

.....

Телефон.....

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка (ФИО) _____

_____ года рождения в МБОУ СОШ № 23 для предоставления ему в период с
_____ платных образовательных услуг по договору платных
дополнительных образовательных услуг _____

С Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средней общеобразовательной школе №23». Лицензией на право 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.

(ФИО ребенка)

«_____» _____ 20____ г.

Дата

Подпись

ФИО