

Директору МБОУ «СОШ №4»  
М. А. Заблотскому

От \_\_\_\_\_

(ФИО заказчика)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас оказывать моему ребенку

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, класс, дата и место рождения)

платную образовательную услугу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Данные о родителях:

Мать (Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

\_\_\_\_\_

Отец (Ф.И.О., место работы, должность, контактный телефон)

\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности (приложением к лицензии на право осуществления дополнительного образования), Порядком предоставления платных образовательных услуг **ознакомлен (а)**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» даю согласие на бессрочную обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося в целях, связанных с исполнением настоящего Договора.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)