

Директору
МАОУ «Школа № 96 Эврика-Развитие»
Зинаиде Алексеевне Гринько

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____ (адрес регистрации)

_____ (адрес места жительства)

_____ (документ, удостоверяющий личность, номер, серия, кем, когда выдан)

_____ (телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему ребёнку

_____ (Ф.И.О. ребёнка) (_____)
(дата рождения)

обучающемуся в _____ классе МАОУ «Школа № 96 Эврика-Развитие» по следующим программам в очной форме:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)