

Директору МБОУ «СОШ №16» НМР РТ  
Сорокиной Е.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (мою дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в группу по предоставлению платных дополнительных образовательных услуг по

\_\_\_\_\_  
Класс: \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ «СОШ №16» НМР РТ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, с Правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ «СОШ №16» НМР РТ ознакомлен(а)  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных обучающегося в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.