

Директору МБОУ «Сармановская гимназия»
Л.Р.Алексеевой

от _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу: _____
ул. _____ Д. _____ кв. _____
сот.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать платные образовательные услуги моему сыну (моей дочери) _____
учащемуся в _____ классе, по предмету _____

Оплату платных образовательных услуг согласно действующему прейскуранту гарантирую.

Ознакомлен(а) с Уставом гимназии, лицензией, свидетельством об аккредитации, правилами для учащихся

подпись _____

Согласен(а) на предоставление персональных данных моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы

подпись _____

Дата «__» _____ 20__ год. Подпись _____

Сведения о семье:

Мать _____

Место работы, (должность) _____

раб. тел _____

конт. тел _____

Отец _____

Место работы, (должность) _____

раб. тел _____

конт. тел _____