

Директору МБОУ «Школа №135 г. Казани»

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

Зарегистрированного по адресу:

Контактные данные (телефон):

Заявление

Прошу оказать моему ребенку

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации ребенка)
обучающемуся _____ класса (при наличии) платные дополнительные
образовательные услуги с _____ 20__ года по
_____ 20__ года по программе _____
с оплатой в месяц в размере _____ руб. _____ коп.

С Уставом, Положением о порядке оказания платных дополнительных образовательных
услуг, Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 27 апреля 2015 года
№ 6304 (Серия 16Л01 № 0002139), с образовательными программами, расписанием
платных образовательных услуг и иными локальными актами, регламентирующими
организацию платных образовательных услуг ознакомлен(а) _____.

Подпись (расшифровка подписи)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации
согласен/ не согласен _____.

Подпись (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г. _____
Подпись родителя (законного представителя) / расшифровка подписи

Директору МБОУ «Школа №135 г. Казани»

ФИО совершеннолетнего обучающегося

Зарегистрированного по адресу:

Контактные данные (телефон):

Заявление

Прошу оказать мне

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации)
обучающемуся _____ класса (при наличии) платные дополнительные
образовательные услуги с _____ 20__ года по
_____ 20__ года по программе _____
с оплатой в месяц в размере _____ руб. _____ коп.

С Уставом, Положением о порядке оказания платных дополнительных образовательных
услуг, Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 27 апреля 2015 года
№ 6304 (Серия 16Л01 № 0002139), с образовательными программами, расписанием
платных образовательных услуг и иными локальными актами, регламентирующими
организацию платных образовательных услуг ознакомлен(а) _____.

Подпись (расшифровка подписи)

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством
Российской Федерации
согласен/ не согласен _____.

Подпись (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г. _____

Подпись совершеннолетнего обучающегося