

Директору МБОУ «Лицей № 78 «Фарватер»

Приволжского района г.Казани

Урманчеевой Альфии Гусмановне

от _____

(ФИО полностью)

проживающ_____ по адресу _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание платных дополнительных образовательных услуг.

**Прошу Вас принять моего сына / мою дочь на обучение по
дополнительной образовательной программе**

Сведения о ребенке:

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				
Дата рождения	Число				Месяц					Год										

Сведения о родителях:

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы (полное наименование предприятия, учреждения)		
Должность		
Рабочий телефон		
Сотовый телефон		
Электронный адрес		

С Уставом Лицея, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных образовательных услуг, образовательной программой дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (на)

Дата «___» _____ 2019г. / _____ / _____
Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Согласны на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ

Дата «___» _____ 2019г. / _____ / _____
Подпись _____ Расшифровка подписи _____