

Директору МБУДО «Центр внешкольной работы»
Приволжского района г.Казани
Ремизовой М.П.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание платных услуг

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в группу с платными услугами / на образовательную программу _____

Сведения о ребенке (заполняются родителями (законными представителями)):

1. Дата рождения ребенка « _____ » _____ г.
2. СНИЛС _____
(номер)
3. Адрес проживания _____

Сведения о родителях – законных представителях (по выбору):

Ф.И.О. _____

- телефон: 1. _____
2. _____
3. _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
«Правилами внутреннего распорядка обучающихся и их законных
представителей», «Положением об организации и оказании платных
услуг», «Положением о пропускном и внутриобъектовом режимах» и
другими документами, регламентирующими образовательный процесс
ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года
«О персональных данных», статьей 152.1 Гражданского Кодекса РФ,
подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных,
использование представленных сведений в информационной системе учета
посещения учреждений дополнительного образования г.Казани

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись