

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____,
_____ года рождения, воспитанника (цы) группы № _____, дополнительную образовательную услугу _____ с оплатой стоимости услуги в соответствии с договором об оказании дополнительных образовательных услуг от _____.

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата

С Уставом, лицензией на осуществление дополнительных образовательных услуг, Положением об оказании платных образовательных и иными локальными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление оздоровительную деятельность ознакомлен (а).

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального Закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О.