

Директору МБОУ «Гимназия № 5 г. Буинска  
Республики Татарстан»  
Р.Ф. Фахрутдинову

от \_\_\_\_\_

Проживающий (го) по адресу (по паспорту) \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дом.тел.: \_\_\_\_\_

Сот.тел.: \_\_\_\_\_

Раб.тел.: \_\_\_\_\_

### **Заявление**

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

обучающегося (уюся) в \_\_\_\_\_ классе на обучение по программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проводимой в рамках дополнительных платных услуг.

Обязуюсь нести материальную ответственность за порчу и потерю школьного имущества, библиотечных книг моим ребенком.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения ознакомлен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_