

Директору МБОУ «Лицей №1 ЗМР РТ»

Кудрявцевой С.Ю.

от родителя (цы) _____

проживающего(ей) адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) _____, _____

_____ ученика (цу) _____ класса МБОУ «Лицей №1 ЗМР РТ» в

группу _____

платных дополнительных образовательных услуг.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации лицея №1, Уставом, с основными образовательными программами, с Положением о платных дополнительных образовательных услугах, правилами Внутреннего распорядка учащихся, Положением о защите персональных данных и иными локальными нормативными актами, регламентирующими организацию платных дополнительных образовательных услуг ОЗНАКОМЛЕН(А). _____

На обработку персональных личных данных и данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации СОГЛАСЕН (-НА) _____

«___» _____ 20__

(Подпись родителя (законного представителя))