

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа № 56»
Л.Р.Волковой
Гр. _____

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

Контактные тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка
ФИО _____

в группу для получения платной образовательной услуги по Дополнительной общеразвивающей программе «Дошколенок» в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 56».

Период освоения программы с «__» _____ 201__ г. по «__» _____
202__ г. в количестве _____ академических часов.

Дата и место рождения ребенка _____

Фактический адрес проживания ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Настоящим даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных (ребенка) Получателя муниципальной услуги в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

С лицензией МБОУ СШ № 56 на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Уставом МБОУ СШ № 56, дополнительной общеразвивающей программой, реализуемой образовательным учреждением, Положением об оказании платных образовательных услуг в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 56» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, платных образовательных услуг, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Подпись _____

С учебным планом, расписанием занятий, условиями их проведения ознакомлен, согласен.

Подпись _____

«__» _____ 20__ г. _____

(Дата)

(Подпись)

(ФИО)