

Директору МОУ «Алексеевская средняя
общеобразовательная школа» Е.Г.Губиной

Ф.И.О. родителя (в Род п.)

Проживающей(го) по адресу:

Контактный телефон

заявление.

Прошу предоставить моему(ей) сыну/ дочери _____

(ФИО обучающегося (ейся) полностью)

обучающемуся(ейся) _____ класса, платные дополнительные образовательные услуги в 20__-20__ учебном году по курсу:

1. _____

С оплатой в размере _____ руб. за одно занятие согласен (согласна).

дата

подпись

Даю согласие оператору МОУ «Алексеевская СОШ» на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактные телефоны) и персональных данных своего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения). С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

дата

подпись

С лицензией, свидетельством об аккредитации, Уставом МОУ «Алексеевская СОШ», положением «Об оказании платных образовательных услуг (в том числе основания и порядок снижения стоимости платных образовательных услуг) МОУ «Алексеевская средняя общеобразовательная школа» ознакомлен(а).

дата

подпись