Директору МАОУ гимназии № 92
Мозляевой В.Б.
родителя (законного представителя)
Фамилия_____
Имя _____
Отчество_____
проживающего по адресу:
город _____
улица _____
дом _____ кв. _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка сына (дочь)

_____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

учени____ ____ класса «_____» на дополнительную образовательную программу _____

со сроком освоения _____ часов за счет платных дополнительных образовательных услуг.

С положением о платных дополнительных образовательных услугах, уставом гимназии, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

_____

дата подпись ФИО