

ФОРМА
заявления родителей (законных представителей)
об оказании платных образовательных услуг

Заявление пишется
родителями (законными
представителями)
собственноручно

Директору МАОУ СОШ № 26

_____,
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

паспорт: _____

выдан: _____
(кем выдан)

дата выдачи: _____

з а я в л е н и е.

Прошу Вас предоставить моему ребенку
_____,
(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью)

учащейся(гося) , «__» _____ 20__ года рождения.
_____ класса платные образовательные услуги по

(указать предметы)

в количестве _____ раз(а), часа(ов) в неделю.
(выбрать нужное)

Номер сертификата дополнительного образования _____

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке установленном законодательством РФ _____
(подпись)

С Уставом МАОУ СОШ №26, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, правилами поведения учащихся,
Положением об оказании платных образовательных услуг в Муниципальном автономном
общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №26» г.
Балаково Саратовской области ознакомлен(а) _____
(подпись)

(дата)

(подпись)