

Директору МОУ «ГИМНАЗИИ № 5»
Мишину Максиму Сергеевичу
от Фамилия, имя, отчество

Родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть
Проживающего по адресу:

Контактный телефон (домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ года рождения, на дополнительные платные образовательные услуги по курсу

в МОУ «ГИМНАЗИЯ №5» с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____
_____ 20__ г.

_____ (личная подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ года

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а), с порядком их оплаты согласен (согласна).

_____ (личная подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ года

Выбор языка образования _____

Форма обучения _____

_____ (личная подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ года

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

_____ (личная подпись заявителя)

« _____ » _____ 20__ года