

Директору МОУ-СОШ № 1 г. Аткарска
Тарасовой И.Ю.

от _____

паспорт гражданина РФ

серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан «___» _____ 20__ г.

Адрес регистрации _____

Контактный

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
«___» _____ 20__ года рождения, на дополнительную платную
образовательную программу «_____»
с _____ 20__ года, а также заключить соответствующий договор.

С Уставом, локальными актами, регламентирующими организацию и
порядок оказания дополнительных платных образовательных услуг, другими
локальными нормативными актами МОУ-СОШ № 1 г. Аткарска
ознакомлен(а).

Даю своё согласие на обработку персональных данных МОУ-СОШ № 1
г. Аткарска в соответствии с федеральным законодательством РФ.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)

Директору МОУ-СОШ № 1 г. Аткарска
Тарасовой И.Ю.

от _____

паспорт гражданина РФ

серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан «__» _____ 20__ г.

Адрес регистрации _____

Контактный

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
«__» _____ 20__ года рождения, на дополнительную платную
образовательную программу «Путь к успеху» с _____ 20__ г., а также
заключить соответствующий договор.

С Уставом, локальными актами, регламентирующими организацию и
порядок оказания дополнительных платных образовательных услуг, другими
локальными нормативными актами МОУ-СОШ № 1 г. Аткарска
ознакомлен(а).

Даю своё согласие на обработку персональных данных МОУ-СОШ № 1
г. Аткарска в соответствии с федеральным законодательством РФ.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)