

Директору
МБОУ СОШ №30
Батюшиной М.А.

Проживающий(ая) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)
прошу принять моего сына /дочь

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)
Дата рождения ребенка _____ и место рождения
ребенка _____.
Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных
представителей) _____.
Контактные телефоны родителей (законных представителей)
ребенка _____

на оказание платных услуг по программе _____
_____.

- Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения:
- Уставом МБОУ СОШ №30;
 - Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
 - Свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
 - Положением об оказании платных образовательных услуг в МБОУ СОШ № 30.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

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

« _____ » _____ 20 _____ г.
(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575811

Владелец Батюшина Марина Анатольевна

Действителен с 13.04.2021 по 13.04.2022