Директору МБОУ Школы №81 г.о.Самары
Чураковой Оксане Викторовне

от _____
(Ф.И.О.родителя,(законного представителя))
Проживающего по адресу :443_____,РФ,
Самарская область,город (село)_____
ул._____
д._____ кв._____
тел._____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка:

_____
Фамилия,имя,отчество ребенка
на курс ПОУ (платной образовательной услуги):

Школа дошкольника

С наименованием и местом нахождения (адресом)Исполнителя;сведениями о наличии лицензии на право образовательной деятельности,адресом органа их выдавшего;наименованием платной образовательной услуги,стоимостью и порядком оплаты,видом,уровнем и направленностью образовательной программы,сроками и формой обучения,Положением об оказании платных образовательных услуг,образцом договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(-а):

_____(_____) 2022 г.
подпись Ф.И.О. дата

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке ,установленном законодательством Российской Федерации, согласен(-а):

_____(_____) 2022 г.
подпись Ф.И.О. дата