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):

_____

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):

_____(_____) _____ 202_ г.

подпись Ф.И.О. дата

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

_____(_____) _____ 202_ г.

подпись Ф.И.О. дата

Св-во о рождении ребенка: _____

СНИЛС ребенка: _____