

Директору МАОУ СОШ № 5
Григорьевой С.С.

ФИО
проживающего(ей) _____ по
адресу:

контактный _____
телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка,
_____,
_____ года рождения, обучающуюся _____ (-егося)
_____ класса, _____ проживающую _____ (его) _____ по
адресу _____
на обучение по дополнительной образовательной программе
_____ с оплатой стоимости
обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных
услуг от _____ № _____.

С уставом МАОУ СОШ № 5, выпиской из реестра лицензий №10395, свидетельством о государственной аккредитации № 02716, дополнительными образовательными программами, Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам муниципального автономного общеобразовательного учреждения муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 5 имени Героя Советского Союза Василия Громакова и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в МАОУ СОШ № 5 ознакомлен (а).

Настоящим даю согласие _____ на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка,
_____, в объеме, указанном в
заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения
требований Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при
оказании платных образовательных услуг.

