

Директору МБОУ СОШ № 56
Погодиной Н.С.

родителя _____
проживающего по адресу:

тел _____

Заявление

Прошу принять мою дочь (моего сына) (ф.и.о. ребенка полностью)

для обучения в платную группу _____

руководитель _____
и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг.

Я знаю, что дополнительная платная образовательная услуга оказывается на добровольных основаниях.

Я, (Ф.И.О.) _____
согласна (сен) на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, законным представителем которого я являюсь, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С Уставом, лицензией, локальными актами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Анкета родителя

1.ФИО ребенка _____

2.число, месяц, год рождения ребенка _____

3.домашний адрес: _____

4. тел _____

5.ФИО (полностью) матери _____

6.место работы, должность матери _____

7.домашний адрес: _____

8. тел _____

9.ФИО (полностью) отца _____

10.место работы, должность отца _____

11. тел _____

12.социальное положение семьи: (подчеркнуть)

полная, не полная, многодетная, малообеспеченная, ребенок инвалид,
родитель инвалид

13.дополнительная информация о Вашей семье _____
