

Директору ГБОУ школы №449
Пушкинского района Санкт-Петербурга
О.В. Аксенова
От родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место фактического проживания (семьи, ребенка)
Город _____
Улица _____
дом _____ корпус _____ квартира _____
Телефоны: рабочий _____
мобильный _____

Заявление

Прошу Вас, предоставить платные образовательные услуги по программе:

(наименование программы)

моему ребенку (сыну/ дочери), ученику (це) _____ класса

(ФИО ребенка)

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.р.

на период с « ____ » _____ 20 ____ года, по « ____ » _____ 20 ____ года.

С условиями договора и правилами нахождения ребенка на занятиях
ознакомлен (а) и согласен (а).

« ____ » _____ 20 ____ года.

Подпись _____

Я, _____,
даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в
настоящем заявлении и в представленных документах.

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

ФИО