

Директору МБОУ "

" " . . .

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, на обучение  
по дополнительной общеразвивающей образовательной программе  
«\_\_\_\_\_» с оплатой стоимости обучения в соответствии  
с договором об оказании платных образовательных услуг.

С лицензией, уставом, дополнительной общеразвивающей программой  
и локальными нормативными актами образовательной организации,  
регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и  
персональных данных моего ребенка в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации

«    » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись родителя) (расшифровка подписи)