Директору МБОУ «Центр образования № 15»

городского округа город Уфа РБ

Бражникову И.Н.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг по предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я знаю, что дополнительная платная образовательная услуга оказывается на добровольных основаниях, она не может повторять или идти вразрез с основной образовательной программой, финансируемой за счёт бюджетных средств.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, согласна(сен) на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, законным представителем которого я являюсь, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

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

Я информирован о том, что всю информацию об Учреждении я могу получить официальном сайте МБОУ «Центр образования №15»

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_