Директору

МБОУ «ЦО № 15 им.Сахабутдинова Р.Р.»

городского округа город Уфа РБ

Бражникову И.Н.

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

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг по программе углубленного изучения **ПОДГОТОВКА К ШКОЛЕ**.

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 «ЦО № 15 им.Сахабутдинова Р.Р.» https://centrobr15ufa.ru/.

Информация, содержащая сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» до меня доведена.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 Подпись, расшифровка

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

Директору МБОУ

«ЦО № 15 им.Сахабутдинова Р.Р.»

городского округа город Уфа РБ

Бражникову И.Н.

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

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения и заключить со мной договор на оказание дополнительных платных образовательных услуг по программе углубленного изучения **ПОДГОТОВКА К ШКОЛЕ**.

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 «ЦО № 15 им.Сахабутдинова Р.Р.» https://centrobr15ufa.ru/.

Информация, содержащая сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» до меня доведена.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 Подпись, расшифровка

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