

Директору
МОБУ СОШ с. Нурлино
муниципального района
Уфимский район
Республики Башкортостан
Р. А. Иркабаевой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя отчество)
_____, учени(ка)(цы) в группу по оказанию
платных образовательных услуг «_____» по
направленности.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

С учредительными документами: с Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, положением «Об оказании платных образовательных услуг», основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

_____ (подпись)
Родители согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленным законодательством Российской Федерации.

_____ (подпись)

Дата _____ 20 ____ г.