

Директору МАОУ «СОШ №19»
городского округа г.Стерлитамак РБ
А.А. Марченко

от _____

проживающих по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего (моей) сына (дочери)

_____,
(Ф.И.О. полностью)

ученика(цы) _____ класса платные образовательные услуги – обучающие курсы
для детей школьного возраста по предоставлению дополнительной образовательной
программы по:

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных», даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего (моей)
сына (дочери) _____
(Ф.И.О.)

Дата _____ Подпись _____

вх.№ _____ от _____ 20 ____ г.