

Регистрационный № _____

Директору МАОУ Школа №137
Алескеровой Т.А.

Фамилия, имя, отчество заявителя или родителя (законного представителя)

Адрес прописки: _____

Адрес фактического проживания: _____

заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
обучающемуся(йся) _____ класса платные дополнительные образовательные услуги
по _____

(указать предметы)

в количестве _____ раз(а) в неделю по каждому предмету.

С Уставом образовательного Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденных постановлением правительства Российской Федерации от 15 августа 2013 года №706, Положением о платных услугах в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении Школа №137 городского округа город Уфа Республики Башкортостан и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Учреждении, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных (ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. 3s 152-ФЗ «О персональных данных»).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Отрывной талон

Регистрац. №	Дата подачи заявления	Ф.И.О. зачисляемого	Подпись принявшего заявление