

Директору МБОУ «Школа №31»

(Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью)

проживающего(ей) по адресу:

телефон: _____

з а я в л е н и е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью)

«__» _____ 20__ года рождения, учащейся(гося) _____ класса на программу
дополнительного образования _____ курса

(указать наименование программы по Прейскуранту)

(п. _____ Прейскуранта цен на оказание платных услуг МБОУ «Школа №31» на 2025-2026 уч.г.)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке
установленном законодательством РФ _____

(подпись)

С Уставом МБОУ «Школа №31», лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, правилами поведения учащихся, Положением об
оказании платных образовательных услуг и Прейскурантом цен на оказание платных услуг на
2025-2026 уч.г. в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя
общеобразовательная школа №31» Ново-Савиновского района г. Казани ознакомлен(а)

(подпись)

(дата)

(подпись)