

Директору МБУДО «Центр внешкольной работы»
Приволжского района г.Казани
Ремизовой М.П.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на оказание платных услуг

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

в группу с платными услугами / на образовательную программу _____

Сведения о ребенке (заполняются родителями (законными представителями)):

1. Дата рождения « ____ » _____ г.
2. Свидетельство о рождении _____
(серия) (номер) (дата выдачи)
3. СНИЛС _____
(номер)
4. _____
(полное наименование образовательного учреждения (школа, ДОУ)) (класс) (литера)
5. Адрес проживания _____

Сведения о родителях – законных представителях (по выбору):

Ф.И.О. _____

место работы _____

телефон: 1. _____

2. _____

3. _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой объединения, графиком (режимом) работы, «Правилами внутреннего распорядка обучающихся и их законных представителей», «Положением о пропускном и внутриобъектовом режимах» и другими документами, регламентирующими образовательный процесс ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20 __ г. _____
подпись

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», статьей 152.1 Гражданского Кодекса РФ, подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, использование представленных сведений в информационной системе учета посещения учреждений дополнительного образования г.Казани

« ____ » _____ 20 __ г. _____
подпись