

Директору МБОУ «Средняя школа № 6 ЕМР РТ
Т.Н. Хайдуковой
от _____

Адрес _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение, дата рождения)
на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование дополнительной общеобразовательной программы)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, с дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в учреждении, права и обязанности обучающихся, в том числе размещенными на официальном сайте образовательного учреждения, ознакомлен (ознакомлена).

До заключения договора мне предоставлена достоверная информация об МБОУ «Средняя школа № 6 ЕМР РТ, об отказываемых платных образовательных услугах, обеспечивающая возможность их правильного выбора, предусмотренная Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» (размещена на официальном сайте МБОУ «Средняя школа № 6 ЕМР РТ).

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

Даю свое согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27 июня 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)