

Зачислен в группу дополнительных образовательных услуг

на основании приказа № _____
от « ____ » _____ 202 ____ г.

Директор: И.И. Яруллин

Директору МАОУ «Адымнар-Альметьевск»
Яруллину И.И.

Ф.И.О. _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

Адрес электронной почты _____

заявление (рег.№ _____)

Прошу Вас зачислить мою (его) дочь (сына) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)
ученицу(ка) _____ класса в группу дополнительных образовательных услуг

Обязуюсь вносить плату за обучение до 10 числа каждого месяца

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Школы, Уставом, с основными образовательными программами, с Положением о платных дополнительных образовательных услугах, правилами Внутреннего распорядка учащихся, Положением о защите персональных данных и иными локальными нормативными актами, регламентирующими организацию платных дополнительных образовательных услуг ОЗНАКОМЛЕН(А).

✓

(подпись)

На обработку персональных личных данных и данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации СОГЛАСЕН (-НА)

✓

(подпись)

(дата)

✓

(подпись)