

Приложение № 1 к Положению
об оказании платных образовательных
услуг в Муниципальном автономном
общеобразовательном учреждении
«Средняя общеобразовательная школа д.Волок»
Директору МАОУ СОШ д.Волок
Степановой Е.В.

(ф.и.о. родителя (законного представителя)
проживающего/ей по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери) _____

(ФИО, дата и место рождения)

в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя
общеобразовательная школа д.Волок» платную образовательную услугу _____

(наименование платной дополнительной образовательной услуги)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной
общеразвивающей программой, Положением об оказании платных образовательных услуг в
Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя
общеобразовательная школа д.Волок» и другими локальными нормативными актами
ознакомлен(а): _____

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в том числе с
использованием систем автоматизированной системы обработки информации и в сети
«Интернет» _____

(подпись)

Оплату платной дополнительной образовательной услуги гарантирую

(дата заявления, подпись, расшифровка подписи)