

Директору МАОУ Школа №97
городского округа город Уфа
Республики Башкортостан
М.Р.Гарееву
родителя _____

проживающей (его) по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество) _____ в группу по оказанию
платных образовательных услуг Вашей школы по направлению _____

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

С условиями и сроками обучения ознакомлен(а) и согласен(на).

С учредительными документами: с Уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, положением «Об оказании платных образовательных услуг», основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

На обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (согласна).

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

Регистрационный номер _____
Дата « ____ » _____ г