

Директору МБОУ «Лицей №3»
Савостиной Е.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

_____ на платную образовательную услугу:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, Уставом МБОУ «Лицей №3», положением об оказании платных образовательных услуг, порядком снижения стоимости, правилами внутреннего распорядка, дополнительной общеобразовательной программой, расписанием занятий, стоимостью и порядком оплаты ознакомлен(а) и согласен(а) _____

(подпись)

Я даю согласие МБОУ «Лицей №3» на обработку персональных данных своих и своего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____
ФИО