

Директору МБОУ СОШ № 22
Загорудкину Н. В.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Проживающего по
адресу: _____

контактный телефон _____

email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

(фамилия, имя, дата рождения обучающегося)
посещать кружок дополнительных
платных образовательных услуг по
программе _____
с «__» _____ 20__ г по «__»
_____ 20__ г

С положением об организации
деятельности по оказанию
дополнительных образовательных услуг
в МБОУ СОШ № 22 ознакомлен(а)

С порядком оплаты ознакомлен(а)

"__" _____ 20__ г.
_____/_____/_____
расшифровка подписи

Даю согласие на обработку моих
персональных данных и персональных
данных ребенка в порядке ,
установленном законодательством
Российской Федерации.

"__" _____ 20__ г.
_____/_____/_____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Директору МБОУ СОШ № 22
Загорудкину Н.В.
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
контактный
телефон _____
email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас расторгнуть с _____ с

(дата)

обучающимся

о предоставлении платных
образовательных услуг кружок

заключенный _____ между
МБОУ СОШ № 22 и _____

Дата _____

Подпись _____