

Регистрационный № _____
от _____

Директору МБОУ «ООШ № 8»
Терехиной Жанне Валерьевне

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу:

(место регистрации)
телефон:

(домашний, сотовый)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на получение платной дополнительной образовательной услуги

Прошу зачислить меня _____,
(фамилия, имя, отчество)

на курс _____
в 20 ____ / 20 ____ учебном году.

Сведения о заявителе:

- число, месяц, год рождения _____;
- место рождения _____.

Ознакомлен с уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, положением об оказании платных образовательных услуг в МБОУ «ООШ № 8».

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____

Подпись _____ / _____