

Директору МАОУ «СОШ с. Синенькие»
Ильиных А.С.
От родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку (дочери)

(дата рождения, место проживания)

платную дополнительную услугу _____ - в **количестве часов в неделю.**

Данные о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество)

Платные услуги прошу оказать в 20____-20____ учебном году в период с 01 октября 20__ года по 30 апреля 20__ года согласно учебному плану и расписанию занятий.

Подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных несовершеннолетнего.

С условиями и порядком предоставления дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен (ознакомлена) и согласен(а)

дата

подпись