

Директору ПМАОУ «СОШ №15»
Кирилловой Ю.В.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Домашний

адрес _____

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить в группу по курсу _____

Моего (мою) сына (дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

на платной основе с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

С Уставом ПМАОУ «СОШ №15»

Лицензией на осуществление образовательной деятельности

Свидетельством о государственной аккредитации

Положением о порядке оказания платных образовательных услуг

Учебным планом, годовым календарным графиком

Образовательной программой по курсу _____

Полной стоимостью платной образовательной услуги

Ознакомлен _____

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных в период обучения обучения.

Дата _____

Подпись _____

(расшифровка подписи)

Директору ПМАОУ «СОШ №15»
Кирилловой Ю.В.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Домашний

адрес _____

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить в группу по курсу _____

Моего (мою) сына (дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

на платной основе с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

С Уставом ПМАОУ «СОШ №15»

Лицензией на осуществление образовательной деятельности

Свидетельством о государственной аккредитации

Положением о порядке оказания платных образовательных услуг

Учебным планом, годовым календарным графиком

Образовательной программой по курсу _____

Полной стоимостью платной образовательной услуги

Ознакомлен _____

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных в период обучения обучения.

Дата _____

Подпись _____

(расшифровка подписи)