

Директору МБОУ «СОШ № 32»

Шарыповой О.Ю.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес проживания: г. Братск,

\_\_\_\_\_

Дом. телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_ моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг, расчетом стоимости платных образовательных услуг

**Ознакомлен (а)** \_\_\_\_\_ **Согласен (а)** \_\_\_\_\_

С Положением об обработке и защите персональных данных МБОУ «СОШ № 32»

**Ознакомлен (а)** \_\_\_\_\_

С правомерным использованием персональных данных моего сына / дочери, а также данных моей семьи для целей автоматизированного учета

**Согласен (а)** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_