

Директору МБОУ «Шумерлинская СОШ»
Соколовой Н.Г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Контактный телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

«___» _____ 20__ года рождения ,
на дополнительную общеобразовательную программу в рамках оказания платных
образовательных услуг: с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года
по следующим направлениям:

Наименование услуги	Подпись/ расшифровка заявителя
Дополнительная общеобразовательная программа - дополнительная общеразвивающая программа социально- педагогической направленности « Волшебная палитра » - обучение чтению (4-7 лет)	
Дополнительная общеобразовательная программа - дополнительная общеразвивающая программа социально- педагогической направленности « Умники и умницы » (6-10 лет)	

С расписанием работы кружка ознакомлен (ознакомлена)

Доверяю педагогу сопровождать моего ребенка до места проведения занятия и обратно.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по
вопросам организации платных услуг, размещенными на сайте образовательного учреждения, с
образовательными программами ознакомлен (а):

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен(сна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации*: * *Часть 1 статьи 6 Федерального закона от 27
июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"*

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ШУМЕРЛИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ШКОЛА" ШУМЕРЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ЧУВАШСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ, Соколова Наталья Геннадьевна, ДИРЕКТОР**

06.11.24 15:46 (MSK)

Сертификат FE3180EC76C1B04184B0EDC3EF8040FC