Директору МБОУ Ленинской СОШ

Т. А. Савкиной

_____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающего по адресу: _____

_____

_____

Контактный телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку_____

_____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Платную **образовательную услугу**_____

Законные представители:

Мать_____

(фамилия, имя отчество)

_____

(место работы, должность)

Отец_____

(фамилия, имя отчество)

_____

(место работы, должность)

С Уставом МБОУ Ленинской СОШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Аксайского района Ленинской средней общеобразовательной школы ознакомлен.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Дата «____»_____ 20__ г. Подпись: _____