|  |
| --- |
| ***Директору МБОУ «Средняя*** |
| ***общеобразовательная школа №53»***  ***Т.А. Степиной*** |
| ***родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*** |
| ***проживающего по адресу:*** |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***Сот. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платные образовательные услуги по обучению по дополнительной общеобразовательной программе социально-гуманитарной направленности по преподаванию курсов по подготовке детей к обучению в школе «Школа будущего первоклассника» моему ребенку

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

с оплатой 1 занятия в размере \_\_\_\_ руб. 00 коп., общей стоимостью курсов по подготовку к школе - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

С правилами оказания платных дополнительных услуг ознакомлен (а) и согласен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление курсов по подготовке детей к обучению в школе, ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи дата

**Сведения о родителях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Мать** | **Отец** |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Контактные телефоны |  |  |

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи дата

**Перечень документов:**

-копия [документа](consultantplus://offline/ref=FDDE73BB6AAB325B841641DCA308EFB82E349205E0070150773C3F7DC7N9t3J), удостоверяющего личность родителя (законного представителя),

-копия свидетельства о рождении ребенка, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)