

Директору МБОУ СОШ №42 г.Брянска Т.В.Тэугес

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить в порядке и объеме, предусмотренном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», моему ребенку, _____, обучающемуся (обучающейся) _____ класса платные дополнительные образовательные услуги по

(указать предметы, программу)

в количестве 2 часов в неделю.

(дата)

(подпись, расшифровка)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах и другими нормативными актами, и финансовыми документами, определяющими порядок и условия оказания платных образовательных услуг в МБОУ СОШ №42 г. Брянска ознакомлен(а)

(дата)

(подпись, расшифровка)

В соответствии со ст. 9 и во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г. даю свое согласие на обработку и хранение персональных данных.

(дата)

(подпись, расшифровка)

