

Директору МАОУ СОШ № 104  
Е.В. Качаловской

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью  
проживающего (ей) по адресу

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон /в WhatsApp

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему сыну  
(моей дочери)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью  
ученику (ученице) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса, зачислив в группу  
с \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .202\_\_ г. по \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .202\_\_ г., по программе  
« \_\_\_\_\_ »

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, учебным планом, локальными актами образовательного учреждения, регламентирующими работу групп, получающих платные образовательные услуги, ознакомлен(а).

Форма обучения: очная.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку, использование, передачу способами, не противоречащими закону, моих персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия И.О.