

Директору МБОУ« Школы №26» г.о.Самары  
Лазареву А.В.

от \_\_\_\_\_  
( Ф.И.О.родителя,(законного представителя))  
Проживающего по адресу :443 \_\_\_\_\_,РФ,  
Самарская область,город (село) \_\_\_\_\_  
ул.\_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
тел.\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка:

Фамилия,имя,отчество ребенка

класс \_\_\_\_\_  
на курс ПОУ (платной образовательной услуги)

С наименованием и местом нахождения (адресом)Исполнителя;сведениями о наличии лицензии на право образовательной деятельности,адресом органа их выдавшего;наименованием платной образовательной услуги,стоимостью и порядком оплаты,видом,уровнем и направленностью образовательной программы,сроками и формой обучения,Положением об оказании платных образовательных услуг,образцом договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(-а):

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 202\_\_ г.  
подпись Ф.И.О. дата

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке ,установленном законодательством Российской Федерации, согласен(-а):

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 202\_\_ г.  
подпись Ф.И.О. дата

СНИЛС ребенка: \_\_\_\_\_

Св-во о рождении ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_