

Заявление на платные услуги

Директору МБОУ СОШ №18 г. Донецка
Гореловой О.В.
от родителя (законного представителя)

Адрес места жительства родителей
(законных представителей):

Адрес места жительства ребенка:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери) _____
(фамилия, имя, отчество)

платную образовательную услугу _____

Дата рождения ребенка _____ Место рождения _____

С Уставом МБОУ СОШ №18 г. Донецка, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с положением о платных образовательных услугах МБОУ СОШ №18 г. Донецка и порядком предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

_____ « _____ » _____ 20__ года
(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:
Ф.И.О. _____

Телефон: _____

Отец:
Ф.И.О. _____

Телефон: _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ « _____ » _____ 20__ года
(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 506007919238457772130328223527430359021468957929

Владелец Горелова Ольга Викторовна

Действителен с 03.11.2022 по 03.11.2023