

Приложение № 1  
к приказу № 001/1 от 01.10.2020 г  
«Об оказании дополнительных платных образовательных  
услуг в МАОУ СОШ №4 в 2020/2021 учебном году

Директору МАОУ «СОШ № 4»  
Воробьевой О. Г.

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
Прописан по адресу: \_\_\_\_\_  
Домашний телефон: \_\_\_\_\_  
(Сотовый телефон) \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу зачислить в группу по курсу:

\_\_\_\_\_

моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

На платной основе с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом МАОУ «СОШ № 4»  
Лицензией на осуществление образовательной деятельности  
Свидетельством о государственной аккредитации  
Положением о Порядке оказания платных образовательных услуг  
Учебным планом, годовым календарно-учебным графиком  
Образовательной программой по курсу \_\_\_\_\_  
Полной стоимостью платной образовательной услуги

Ознакомлен \_\_\_\_\_  
(Подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ в образовательной организации МАОУ «СОШ № 4»  
на период обучения

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_