И.о. директора МАОУ «Лицей №6

имени Н.Д. Сафина»

С.М. Никитиной

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*домашний адрес, контактный телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_.\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ г.р.), обучение по дополнительным образовательным программам: занятие интеллектуально –познавательного направления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с "\_\_\_"\_\_\_2023г. по "\_\_\_" \_\_\_ 2024г., с оплатой по тарифам, утвержденным Постановлением Главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан от 03.08.2023г. № 1374 «Об установлении тарифов на дополнительные платные услуги, оказываемые муниципальными образовательными учреждениями, расположенными на территории Октябрьского района городского округа город Уфа Республики Башкортостан».

С Уставом лицея, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг, тарифами на услуги, условиями обучения ознакомлен(а)и согласен (на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Согласен(на) на обработку своих персональных данных, обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

И.о. директора МАОУ «Лицей №6

имени Н.Д. Сафина»

С.М. Никитиной

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*домашний адрес, контактный телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_.\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ г.р.), обучение по дополнительным образовательным программам: занятие интеллектуально –познавательного направления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с "\_\_\_"\_\_\_2023г. по "\_\_\_" \_\_\_ 2024г., с оплатой по тарифам, утвержденным Постановлением Главы Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан от 03.08.2023г. № 1374 «Об установлении тарифов на дополнительные платные услуги, оказываемые муниципальными образовательными учреждениями, расположенными на территории Октябрьского района городского округа город Уфа Республики Башкортостан».

С Уставом лицея, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг, тарифами на услуги, условиями обучения ознакомлен(а)и согласен (на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Согласен(на) на обработку своих персональных данных, обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/