Директору Средней школы № 19

С.А. Рязанцевой

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

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (класс\_\_\_ ,Средняя школа № 19) в группу для обучения на платной основе по дополнительной общеобразовательной программе художественной Изостудия "Семицветик" с 01.10.2022 г.

Ознакомлен(а) с Уставом Средней школы № 19, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, положением об оказании платных образовательных услуг. Учебным планом, годовым календарно-учебным графиком. Дополнительной образовательной программой, стоимостью 1-го часа оказания платной образовательной услуги 125 рублей.

Даю согласие на обработку персональных данных.

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору Средней школы № 19

С.А. Рязанцевой

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

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (класс\_\_\_ ,Средняя школа № 19) в группу для обучения на платной основе по дополнительной общеобразовательной программе художественной Изостудия "Семицветик" с 01.10.2022 г.

Ознакомлен(а) с Уставом Средней школы № 19, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, положением об оказании платных образовательных услуг. Учебным планом, годовым календарно-учебным графиком. Дополнительной образовательной программой, стоимостью 1-го часа оказания платной образовательной услуги 125 рублей.

Даю согласие на обработку персональных данных.

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_