

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской
области средней общеобразовательной школы
№7 города Похвистнево Самарской области
Козлову Д. А.
от родителя (законного представителя)

(фамилия и инициалы родителя)

(место регистрации: город, улица, дом, квартира)

Заявление

Прошу заключить договор на оказание платных услуг:

№ п/п	Наименование платных услуг	Форма предоставления услуг (индивидуальная/ подгрупповая)
1		
2		
3		
4		
5		

для _____,
(ФИО ребенка полностью) _____,
(дата рождения)

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата подпись Ф.И.О. заказчика

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
дата подпись Ф.И.О. заказчика