

Директору МБОУ Школы №176 г. о.  
Самара Е.Н. Девятовой

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полный адрес)

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения, ученика (цу) \_\_\_\_\_ класса  
(дата рождения)

в группу на платной основе по курсу:

С документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, ознакомлен (а).

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка, обработку моих персональных данных и всех необходимых документов, требующихся в процессе организации курсов.

\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_