Директору МОБУ ООШ №7 Смирновой О.Н.

	фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) проживающего(ей) по адресу:				
	Контактный телефон				
	заявлени	ие.			
Прошу Вас принять моего сына	(мою дочі	ь)			
дата рождения, место класса МОБУ ООШ №7 прожив	рождения ающего(у	я, учащего ю) по адресу:	ся(уюся)		
на обучение по дополнительной «» для с по мая 201_ года с оплатой с Оплатить образовательн	бучающи тоимости	хся _ класса с ок обучения.	•		
Срок оплаты		Количество часов	Сумма к оплате		
«»	№7, лиценз государстве рации», ин вательных осуществлен	вией на осуществлени енной аккредитации, 	с дополнительной 2 ст.48 ФЗ-273 «Об щей сведения о ии документами,		
«»201 г		Ф.И.О.			
Даю свое согласие МОБУ персональных данных и персональн образовательной деятельности за счет на обучение по дополнительным образо	У ООШ № ых данных средств физ	27 на обработку и и моего ребенка в це вических лиц по догово	лях осуществления		
«»201 г					
полпис	ъ	Ф.И.О.			

Директору МОБУ ООШ №7 Смирновой О.Н.

	фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)				
	проживающего(ей) по адресу:				
	Контактный телефон				
	заявление.				
Прошу Вас принять моего сына (мою дочі	5)			
дата рождения, место класса МОБУ ООШ №7 прожива	рождения	я, учащегос ю) по адресу:	ся(уюся)		
на обучение по дополнительной образовательной программе «» для обучающихся _ класса с октября 201_ года по мая 201_ года с оплатой стоимости обучения. Оплатить образовательную услугу гарантирую согласно графика.					
Срок оплаты		Количество часов	Сумма к оплате		
«»	№7, лиценз государстве	вией на осуществлени енной аккредитации,	с дополнительной		
образовательной программой « образовании в Российской Федер предоставлении платных образов регламентирующими организацию и об обязанности обучающихся ознакомлен(а	ации», ин зательных существлен	нформацией, содержа услуг и другим	щей сведения о ии документами,		
«»	ь ГООШ № ых данных средств физ	моего ребенка в цез	пях осуществления		
«»		ФИО			