Директору МАОУ СОШ №11 Русаковой С.А.

(ф.и.о. родителя (законного представителя)

проживающего/ей по адресу:

Телефон

**Заявление**

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери)

(ФИО, дата и место рождения)

в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 11» платную образовательную услугу

(наименование платной дополнительной образовательной услуги)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в Муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 11» и другими локальными нормативными актами ознакомлен(а):

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в том числе с использованием систем автоматизированной системы обработки информации и в сети «Интернет»

(подпись)

Оплату платной дополнительной образовательной услуги гарантирую

(дата заявления, подпись, расшифровка подписи)