

**Заявления
родителей (законных представителей)
об оказании платных образовательных услуг**

Руководителю МБОУ «Гимназия
№37 имени Нурбагандова М.Н.»
Асланбековой Э.А.

(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу:

телефон:

паспорт:

выдан:

(кем выдан)

дата выдачи: _____

Прошу Вас предоставить моему ребенку

(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью), «__» _____ 20__ года рождения
обучающейся(муся)/воспитаннику класса/группы _____ платные образовательные
услуги _____
(указать направление, название программы)
в количестве _____ в неделю.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке установленном законодательством РФ _____
(подпись)

С Уставом МБОУ «Гимназия №37 имени Нурбагандова М.Н.»
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С лицензией на дополнительные платные услуги МБОУ «Гимназия №37 имени Нурбагандова
М.Н.» ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Прейскурантом цен на дополнительные платные услуги МБОУ «Гимназия №37 имени
Нурбагандова М.Н.»
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Правилами оказания платных услуг МБОУ «Гимназия №37 имени Нурбагандова М.Н.»
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

(дата)

(подпись)