

И. о. директора МБОУ «Школа № 64»

Г. А. Вележаниной

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя
законного представителя)

(адрес регистрации)

(адрес места жительства)

(документ, удостоверяющий личность,
номер, серия, кем, когда выдан)

(телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении услуг**

Прошу предоставить платные образовательные услуги *(моему сыну, дочери)*

(Ф.И.О. обучающегося)

по следующим (ей) образовательным (ой) программам(е):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Форма получения образования - очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

« ____ » _____ 2026 г.

(подпись)

(расшифровка)