

Директору Государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения школы № 219
Красносельского района Санкт-Петербурга
Елене Валентиновне Козловой
от родителя (законного представителя) обучающегося

(фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери)

(Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

платную дополнительную услугу: _____,

возраст обучающегося _____

Данные о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество)

Электронный адрес: _____,

Контактный телефон _____.

Родитель (законный представитель обучающегося) дает согласие на обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27.07.2006 № 152-ФЗ

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных услуг в Государственном бюджетном общеобразовательном учреждении школа № 219 Красносельского района Санкт-Петербурга ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись

ФИО