

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь, \_\_\_\_\_ года рождения, обучающуюся группы \_\_\_\_\_, на обучение по дополнительной общеразвивающей \_\_\_\_\_ образовательной \_\_\_\_\_ программе \_\_\_\_\_ с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, \_\_\_\_\_ приказом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, иными локальными нормативными актами и документами \_\_\_\_\_, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Настоящим даю согласие \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.