

Директору  
МБОУ Александровской ООШ  
Гоптаревой Г.И. \_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

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

\_\_\_\_\_  
(телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительные платные образовательные услуги моему сыну (дочери), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

по образовательной программе **«Школа развития будущего первоклассника»**

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)