

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)  
паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Пер.№ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

контактный тел. \_\_\_\_\_

**заявление  
на оказание платных образовательных услуг**

Прошу \_\_\_\_\_ оказать \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. обучающегося)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения обучающегося)

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

платные \_\_\_\_\_ образовательные \_\_\_\_\_ услуги \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид, направленность образовательной программы)

**Согласие родителя на обработку персональных данных:**

Я, \_\_\_\_\_ согласен(а) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем (их) ребёнке (детях) в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя, подпись)

**Ознакомление родителя**

Я, \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных услуг, дополнительными общеразвивающими программами, расписанием оказания платных дополнительных образовательных услуг, прейскурантом цен

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя, подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя)