|  |
| --- |
| Директору МАОУ «Артинский лицей» |
| Бугуевой Ф.Ф.  |
| от | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| проживающего(ей) по адресу: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| контактный телефон: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающуюся \_\_\_\_\_\_класса, на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: | подпись  | расшифровка |

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МАОУ «Артинский лицей» № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «О платных образовательных услугах в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году», иными локальными нормативными актами и документами МАОУ «Артинский лицей», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: | подпись  | расшифровка |

Настоящим даю согласие МАОУ «Артинский лицей» 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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: | подпись  | расшифровка |