

Директору муниципального учреждения дополнительного образования «Центр внешкольной работы»

наименование организации

Калининой Ирине Владимировне

Ф.И.О. директора организации

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего, совершеннолетнего обучающегося)

паспортные данные: _____

Адрес места жительства: _____

№ моб. телефона _____

~

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, совершеннолетнего обучающегося)

дата, год рождения: _____

проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, совершеннолетнего обучающегося)

в группу № 1 «ОФП» платных образовательных услуг по дополнительной образовательной программе «Общеспортивная подготовка с элементами борьбы самбо и дзюдо» в количестве 128 часов за год обучения с 01.10.2017г. по 31 мая 2018г.
(название программы)

С оплатой стоимости обучения в размере 19200 (девятнадцать тысяч двести) рублей 00 копеек за 8 месяцев обучения, согласен (а) _____

(личная подпись заявителя)

С Уставом организации дополнительного образования и документами, регламентирующими организацию платных образовательных услуг, ознакомлен (а) _____

(личная подпись заявителя)

В соответствии со ст. 6, 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

с обработкой, содержащихся в заявлении моих персональных данных, организацией дополнительного образования согласен (согласна).

Подпись заявителя _____

Дата «__» _____ 20__ г.

Директору муниципального учреждения дополнительного образования «Центр внешкольной работы»

наименование организации

Калининой Ирине Владимировне

Ф.И.О. директора организации

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя несовершеннолетнего, совершеннолетнего обучающегося)

паспортные данные: _____

Адрес места жительства: _____

№ моб. телефона _____

~

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, совершеннолетнего обучающегося)

дата, год рождения: _____

проживающего (ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, совершеннолетнего обучающегося)

в группу № 1 «ОФП» платных образовательных услуг по дополнительной образовательной программе «Общеспортивная подготовка с элементами борьбы самбо и дзюдо» в количестве 128 часов за год обучения с 01.10.2017г. по 31 мая 2018г.
(название программы)

С оплатой стоимости обучения в размере 19200 (девятнадцать тысяч двести) рублей 00 копеек за 8 месяцев обучения, согласен (а) _____

(личная подпись заявителя)

С Уставом организации дополнительного образования и документами, регламентирующими организацию платных образовательных услуг, ознакомлен (а) _____

(личная подпись заявителя)

В соответствии со ст. 6, 9 Федерального Закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

с обработкой, содержащихся в заявлении моих персональных данных, организацией дополнительного образования согласен (согласна).

Подпись заявителя _____

Дата «__» _____ 20__ г.