

Директору ГБОУ Школа № 2103
Ильиной Наталье Павловне

от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
указывается полностью)
проживающий (-ая) по адресу: _____

Телефон: _____.

Паспортные данные: серия ____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан: _____.

Код подразделения: _____.

Электронная почта: _____.

Заявление

Прошу Вас с _____.____.201__ года зачислить меня

_____.____.____ года (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
рождения, проживающего (-щую) по адресу:

_____, в группу по оказанию платных дополнительных образовательных услуг на 2018-2019 учебный год по курсу образовательной услуги «Фитнес».

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных, необходимых для записи в группу по оказанию платных дополнительных образовательных услуг и для заключения договора на оказание платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом ГБОУ Школа № 2103, правилами внутреннего трудового распорядка ГБОУ Школа № 2103, Положением «О порядке оказания платных дополнительных образовательных услуг в ГБОУ Школа № 2103», образовательной программой и условиями образовательного процесса ознакомлен (а) _____.

(подпись)

Несу ответственность за причинение материального ущерба помещениям и оснащению ГБОУ Школа № 2103.

Копия паспорта прилагается.

Дата: _____

Подпись: _____