Приложение № 2 к Положению
об оказании платных образовательных услуг

Директору МБОУ «Школа-гимназия №10
им. Э. К. Покровского» г. Симферополя
Трещёвой Наталье Владимировне

_____
(ФИО заявителя полностью)

_____

проживающего(ей) по адресу: _____

_____

_____

контактный телефон: _____

заявление

Прошу зачислить в группу платных образовательных услуг клуба интеллектуального развития «Хочу все знать» при МБОУ «Школа-гимназия № 10 им. Э. К. Покровского» г. Симферополя моего (ю) сына (дочь)

_____
(ФИО полностью)
Дата рождения ребёнка: «___»_____ года.

Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и **своевременно** оплачивать оказанные услуги.

«___»_____20____г _____
(подпись)

С Уставом МБОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в МБОУ «Школа-гимназия № 10 им. Э. К. Покровского» г. Симферополя ознакомлен(а).
Согласен(а) на обработку ОУ своих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

«___»_____20____г _____
(подпись)

Вх. № _____ от _____