

Директору  
МБОУ СОШ №26 имени  
В.И.Кугаева г.Брянска  
Потапкиной Э.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребенка, дата рождения)

для обучения по программе специального курса:

« \_\_\_\_\_ »

с \_\_\_\_\_ года.

(число, месяц, год)

С Положением о платных образовательных услугах ознакомлен(а).

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

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы ознакомлен(а). \_\_\_\_\_.

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(число)

\_\_\_\_\_  
(подпись)