

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
городского округа Тольятти
«Школа № 72 имени Героя
Советского Союза А.В. Голоднова»
С.И. Гамову

проживающего(ей) по адресу:

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего/мою сына/дочь *(нужное подчеркнуть)*

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

обучающегося(щуюся) _____ класса в группу на платные образовательные
услуги по дополнительным образовательным программам:

« _____ » ,
« _____ » ,
« _____ » ,
« _____ »

очной формы обучения с 08.09.2025 г по 26.05.2026 года.

Заявитель ознакомлен(а):

1. С уставом МБУ «Школа № 72».
2. С лицензией на право ведения образовательной деятельности МБУ «Школа № 72»
3. Со свидетельством о государственной аккредитации МБУ «Школа №72» от 26.05.2020 года за № 961-20.
4. С Положением об оказании платных образовательных услуг.
5. С перечнем платных образовательных услуг МБУ «Школа № 72» на 2025-206г.г.
6. С прейскурантом цен и тарифов на платные образовательные услуги.
7. С программами платных образовательных услуг.

В соответствии с Законом № 152 ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«__» _____ 2025 г.

ФИО родителей (законных представителей) _____ / _____ /

_____ / _____ /