

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 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ года по \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_ 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 2024-2025г.
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.

«    » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ФИО родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /