

ЗАЧИСЛИТЬ в группу на платные услуги по при-
смотру и уходу _____

Директор ГБОУ "Школа №806 "
_____ Е.И.Смирновой

ДИРЕКТОРУ ГБОУ "Школа № 806"

Е.И.Смирновой

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон _____

e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу заключить со мной договор на получение моим ребенком платной услуги по присмотру и уходу за обучающимися во второй половине дня в ГБОУ "Школа № 806" в количестве _____ часов в неделю по цене _____ руб. в месяц(_____)

Оплату в срок до 10 числа каждого месяца гарантирую.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Информация об учащемся:

Фамилия, Имя, Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Класс _____

Данные свидетельства о рождении и СНИЛС ребен-
ка: _____

Серия, № паспорта , кем и когда выдан, дата выдачи (родителя, законного представите-
ля) _____

Даю свое согласие на обработку персональных данных подопечного - на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (а именно: передачу третьим лицам – в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ (с целью использования в образовательном процессе, медицинском обслуживании, ведении статистики) следующих персональных данных: сведения, содержащиеся в свидетельстве о рождении, паспорте или ином документе, удостоверяющем личность, пол, документ о месте проживания, СНИЛС, информацию необходимую для определения отношений обучения и воспитания.

« _____ » _____ 2017 г.

Подпись _____ / _____ /