

Директору МБОУ «Ерзовская СШ имени  
Героя Советского Союза Гончарова П.А.»  
В.В. Мединцову

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

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. обучающегося)

на обучение в группу(ы) платных образовательных услуг по образовательной(ым)  
программе(ам)

Название документа	Отметка об ознакомлении (подпись)
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, предоставленной МБОУ «Ерзовская СШ имени Героя Советского Союза Гончарова П.А.» ознакомлен(а)	
Со свидетельством о государственной аккредитации, выданном МБОУ «Ерзовская СШ имени Героя Советского Союза Гончарова П.А.» ознакомлен(а)	
С Уставом МБОУ «Ерзовская СШ имени Героя Советского Союза Гончарова П.А.» ознакомлен(а)	
С Положением об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг ознакомлен(а)	
С образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)	

Я, \_\_\_\_\_,  
даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и данных моего ребенка с целью предоставления услуги в следующем объеме: Ф.И.О., место регистрации, телефон, данные документа, удостоверяющего личность. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390106

Владелец Мединцов Виктор Владимирович

Действителен с 02.04.2024 по 02.04.2025