

Директору МБОУ «Школа № 43»

Г.И. Кузьменко

_____ (фамилия, имя, отчество учащегося)

обучающегося _____ класса
МБОУ «Школа № 43»

_____ (телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, обучающемуся _____ класса МБОУ «Школа № 43»,
_____ года рождения, платные образовательные услуги по следующим
программам:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Форма получения образования - очная.

Согласовано: _____
(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)

_____ (Ф. И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

«_____» _____ 20____ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

«_____» _____ 20____ г.

_____/_____
(подпись)

(расшифровка)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 68310291949308261174446458885988728622825444126

Владелец Кузьменко Галина Игоревна

Действителен с 17.02.2026 по 17.02.2027