

Директору МАОУ СОШ № 4 г.Тамбова

Г.Е.Заварзиной

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу

Тел: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_, в группу по оказанию дополнительной платной образовательной услуги «\_\_\_\_\_»

Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", а также Постановления Правительства РФ от 15.08.2013 N 706 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг", Лицензией на осуществление образовательной деятельности №17/91 от 13.05.2014 (серия 68ЛЮ1 № №0000323), Правилами оказания платных образовательных услуг МАОУ СОШ № 4 ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и для осуществления МАОУ СОШ № 4 своих полномочий на автоматизацию, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст. 3 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)