В ГБОУ школу № 641 с углубленным изучением
английского языка Невского района Санкт-Петербурга

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной платной образовательной общеразвивающей программе

Я,_____

_____,

(**фамилия, имя, отчество** (при наличии) **законного представителя** несовершеннолетнего/совершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение, **наименование и реквизиты документа** удостоверяющего личность)

являясь в соответствии с _____

_____

(**указать свидетельство о рождении**, в случае опекунства/попечительства, указать **реквизиты документа** на основании которого осуществляется опека или попечительство)

законным представителем Учащегося (в именительном падеже):

Фамилия														
Имя														
Отчество														
СНИЛС				----				----						

Пол Учащегося

М	**Ж**

- нужное отметить

Дата рождения Учащегося

-ДД ММ ГГ

Возраст Учащегося

5	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**другое**

- нужное отметить

Школа __ ___

Класс _____

Телефон законного представителя

+7	(				)				-			-		

Адрес места жительства_____

Прошу зачислить моего ребенка для обучения по дополнительной платной образовательной общеразвивающей программе:

_____

Педагог (Ф.И.О.) _____

Подтверждаю, что до подписания настоящего заявления ознакомлен(а) с Уставом ГБОУ школы № 641 с углубленным изучением английского языка Невского района Санкт-Петербурга, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами оказания платных образовательных услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 15.08.2013 N 706), Методическими рекомендациями «О порядке привлечения и использования средств физических и(или) юридических лиц и мерах по предупреждению незаконного сбора средств с родителей (законных представителей) обучающихся, воспитанников государственных образовательных организаций Санкт-Петербурга» утв. Распоряжением Комитета по образованию Правительства Санкт-Петербурга от 30.10.2013 No 2524-р), Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Положением о порядке оказания платных образовательных услугах учреждения.

Даю согласие ГБОУ школе № 641 с углубленным изучением английского языка Невского района Санкт-Петербурга, расположенной по адресу Санкт-Петербург, пр. Пятилеток, дом 6, корпус 3, литера А, на обработку, как правило, без использования средств автоматизации путем хранения, извлечения, использования, уточнения, передачи (распространение, предоставление, доступ) Комитету по образованию, Централизованной бухгалтерии, регистрации, ведения учебных журналов, заполнения журналов учета работы педагога дополнительного образования моих фамилии, имени, отчества и фамилии, имени, отчества несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, реквизитов удостоверяющих нашу личность документов, номеров телефонов, адресов электронной почты (E-mail) и адресов мест жительств, реквизитов свидетельства о рождении документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство, пола и возраста несовершеннолетнего, информации о школе и классе.

Согласие предоставляется на безвозмездной основе на весь срок обучения по дополнительной платной образовательной общеразвивающей программе на базе ГБОУ школы № 641 с углубленным изучением английского языка Невского района Санкт-Петербурга. Согласие может быть отозвано посредством составления заявления.

_____ _____ _____

Дата Подпись Расшифровка