

Директору ГБОУ школа № 253 Приморского района
Санкт – Петербурга

им. капитана 1-го ранга П.И. Державина

А.Б. Плужник

родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество _____

место фактического проживания (семьи, ребенка)

город _____

район _____

улица _____

дом ____ корпус ____ квартира _____

Телефоны: домашний _____

рабочий _____

мобильный _____

Заявление

Прошу Вас предоставить платные образовательные услуги по программе:

моему ребенку (сыну, дочери) _____

(Ф.И.О. полностью)

20__ г.р. учащемуся _____ класса на период с «____» _____ 201__ года,

по «____» _____ 20__ г.

С правилами техники безопасности нахождения на территории школы ознакомлен (а).

С условиями оплаты согласен (а).

Подпись _____

«____» _____ 201__ г.

Я, _____, даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах.

«____» _____ 201__ г.

(подпись)

ФИО