

Директору МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары
Васильевой И.В.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон для контакта: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить с «___» _____ 2026г. в студию «Дошколенок» моего сына/ мою дочь _____,

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

«_____» _____ 20__ г.р., на обучение по образовательным программам платных
(число, месяц, год рождения)

образовательных услуг по подготовке детей к обучению в школе.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Положением об оказании МБОУ «СОШ №50» г. Чебоксары платных образовательных услуг, расписанием занятий, образовательными программами ознакомлен(-а): _____ (подпись).

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении, в целях осуществления учета детей на период получения моим ребенком платных образовательных услуг до момента его отчисления из списочного состава обучающихся детей студии «Дошколенок»: _____ (подпись).

С оплатой в размере _____ (_____) рублей за одно занятие (25 минут) согласен (-а).
Своевременную и полную оплату гарантирую в соответствии с договором: _____ (подпись).

Дата «___» _____ 2026 г.

Подпись _____ / _____