Директору МОБУ СОШ № 66

г. Сочи им. Макарова П.А.

Нестеренко Марине Александровне

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(проживающего по адресу)

Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу Вас предоставить обучающемуся (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МОБУ СОШ № 66 г. Сочи им. Макарова П.А. платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной программе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  предусмотренной учебным планом и федеральным государственным образовательным стандартом в 2023-2024 учебном году, зачислить в группу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.   1. **Сведения об обучающемся:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 1.1 | **Ф.И.О. обучающегося** |  | | 1.2 | Дата рождения |  | | 1.3 | Место нахождения/ место жительства обучающегося | | | регистрация |  | | | факт. прожив. |  | | | Телефон (при наличии) | | | | Эл.почта (при наличии) | | |  1. **Сведения о заказчике:** родителях (законных представителях)/ юридического лица:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | 2.1 | **Ф.И.О. матери** |  | | Место жительства: | | | | Телефон (при наличии): | | | | Эл.почта (при наличии): | | | | 2.2 | **Ф.И.О. отца** |  | | Место жительства: | | | | Телефон (при наличии): | | | | Эл.почта (при наличии): | | | | 2.3 | **Наименование юридического лица** |  | | Адрес юридического лица: | | | | Ф.И.О. юридического лица: | | | | Телефон (при наличии): | | | | Эл.почта (при наличии): | | | | Реквизиты |  | |   3. Потребность Обучающегося в создании специальных условий для организации обучения с ограниченными возможностями здоровья (имею/не имею) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  4. В соответствии со статьями 14,44 ФЗ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» согласен (на) на обучение моего ребенка на русском языке: да/нет.  На получение образования на родном языке из числа языков народов РФ: да/нет.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись заказчика расшифровка  5. Об изменении адреса, фамилии, места жительства обязуюсь сообщить незамедлительно.  6. Оплату ежемесячно гарантируем вносить до 10 числа текущего месяца.  7. Ознакомлен(а):  - С Уставом школы: да/нет:  - С общеобразовательными программами платных дополнительных образовательных услуг: да/нет;  - С лицензией на осуществление образовательной деятельности: да/нет;  - Со свидетельством о государственной аккредитации школы: да/нет;  - С Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг: да/нет;  - С Правилами оказания платных образовательных услуг.  - Со сроками и суммой оплаты согласно Договору об образовании по платным дополнительным общеобразовательным программам: да/нет.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись заказчика расшифровка  8. Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:  В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих, обучающегося персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления платной дополнительной образовательной услуги согласно действующего законодательства.  Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до подачи моего заявления об отзыве.  9. Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка на пути следования в МОБУ СОШ №66 г. Сочи им. Макарова П.А. на занятия по платным дополнительным образовательным услугам и при возвращении домой беру на себя, с маршрутом безопасного движения своего ребенка ознакомлен(а).      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата подпись заказчика расшифровка |
|  |