

Директору ГБОУ СОШ № 391
Санкт-Петербурга
Рябовой Е.Б.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении на дополнительные платные образовательные услуги

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

дата рождения: «_____» _____ 20__ г., класс/группа: _____

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе:

_____ на 2026/2027 учебный год.
(наименование программы)

С Уставом ГБОУ СОШ № 391 Санкт-Петербурга, Лицензией на осуществление образовательной деятельности № 4131 от 17.03.2020, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, Правилами приема и отчисления обучающихся на дополнительные платные образовательные услуги, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С условиями оплаты, порядком оказания услуг и режимом занятий ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных обучающегося и своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях исполнения договора об оказании платных образовательных услуг.

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)