

Заявка
на оказание дополнительных платных
образовательных услуг

Директору МАУ ДО ДШИ № 6 г. Хабаровска
Михалевой О. И.

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Прошу рассмотреть вопрос об оказании дополнительных платных образовательных услуг:

(наименование платных услуг)

Ф.И.О. обучающегося _____

Дата рождения обучающегося _____

Ф.И.О. родителя
(законного представителя) _____

Телефон _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

С процедурой обработки персональных данных согласен(на)

(подпись/расшифровка подписи)

«___» _____ 20___ г.