

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Проведение спортивно - оздоровительных
занятий с дошкольной подготовкой «Белый слонёнок» для детей 4-6
лет

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в
МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с
персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и
согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами
внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО
ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими
образовательную и спортивную деятельность на платной основе
ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание
1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября_ 2017_ г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Проведение спортивно - оздоровительных
занятий с дошкольной подготовкой «Белый слонёнок» для детей 4-6
лет

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в
МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с
персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и
согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами
внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО
ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими
образовательную и спортивную деятельность на платной основе
ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание
1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября_ 2017_ г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе

Наименование услуги: Индивидуальные занятия с логопедом

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября _ 2017 __г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе

Наименование услуги: Индивидуальные занятия с логопедом

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

__1 сентября__ 2017 __г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения
(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Занятия с логопедом в малой группе

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября _ 2017 __г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения
(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Занятия с логопедом в малой группе

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

__1 сентября__ 2017 __г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Английский язык для дошкольников-
индивидуальные занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в
МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с
персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и
согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами
внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО
ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими
образовательную и спортивную деятельность на платной основе
ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание
1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября _ 2017 _ г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Английский язык для дошкольников-
индивидуальные занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в
МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с
персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и
согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами
внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО
ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими
образовательную и спортивную деятельность на платной основе
ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание
1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября 2017_ г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Английский язык для дошкольников групповые занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября _ 2017 _ г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: Английский язык для дошкольников групповые занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

__1 сентября__ 2017 _г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: "Волшебный песок"- индивидуальные занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября _ 2017 __г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: "Волшебный песок"- индивидуальные занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регулирующими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

__1 сентября__ 2017 __г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: "Волшебный песок"- групповые занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регуливающими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

1 сентября _ 2017 __ г. _____

подпись

Директору МБУ ДО ДЮСШШ
Т.Г. Ургарчевой
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу Вас принят) моего (ю) сына, дочь

Ф.И.О. ребенка, число, месяц года рождения

(дет.сад) _____

для обучения в МБУ ДО ДЮСШШ на платной основе
Наименование услуги: "Волшебный песок"- групповые занятия

Родители:

Мать Ф.И.О. _____

Место работы. _____

Отец Ф.И.О. _____

Место работы. _____

С Положением "О защите персональных данных физлиц "в МБУ ДО ДЮСШШ в части, регулируемой отношения с персональными данными родителей и учащихся, ознакомлен и согласен. С уставом, лицензией, программами, и правилами внутреннего распорядка учащихся (спортсменов) МБУ ДО ДЮСШШ и другими локальными актами регуливающими образовательную и спортивную деятельность на платной основе ознакомлен и согласен. Расчетом доходов и расходов на оказание 1-го часа платной образовательной услуги ознакомлен _____

подпись

Домашний адрес: _____

Дом. Тел. _____ сот. Тел. _____

__1 сентября__ 2017 __ г. _____

подпись