

Директору МОУ « СОШ № 70»

Киселёвой Т.И.

от _____
(ФИО)

проживающ _____ по адресу: _____

телефон: _____

зарегистрирован по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, _____,
ученика(цу) _____ класса на обучение по дополнительным общеразвивающим программам
на 2019-2020 учебный год:

- Преподавание курса «Адаптация детей к школьным условиям»
- Преподавание курса «За страницами учебника математики»
- Преподавание спецкурса «Трудные случаи грамматики и орфографии»
- Преподавание курса «Обучение русскому языку как иностранному»
- Преподавание спецкурса по литературе
- Преподавание курса «Секреты русского языка»
- Преподавание спецкурса по английскому языку

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами
ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ
«О персональных данных», даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу),
обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных своих и своего
несовершеннолетнего ребёнка.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

АКТ от « » _____ 201_ г.
выполненных работ (предоставление платных образовательных услуг)
к договору № ____ от « » _____ 201_ г.

Мы, нижеподписавшиеся, Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 70» Кировского района г. Саратова (в дальнейшем - Исполнитель) в лице директора Киселёвой Татьяны Ивановны, действующего на основании Устава МОУ «СОШ № 70» и

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя несовершеннолетнего лица, зачисляемого на обучение) именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах несовершеннолетнего _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение) именуемый в дальнейшем «Учащийся», подтверждаем настоящим Актом, что «Исполнителем» была предоставлена платная образовательная услуга по

(наименование дополнительной образовательной программы; форма обучения, вид, уровень и (или) направленность образовательной программы (часть образовательной программы определенного уровня, вида и (или) направленности). Полная стоимость образовательной услуги за весь период обучения с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. составляет _____ рублей(_____)).

Стороны претензий друг к другу не имеют, все работы выполнены в полном объёме, в установленные сроки в соответствии с заключенным договором.

| | |
|---|---|
| <p>Исполнитель Муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 70» 410005, Г. Саратов, Большая Садовая, 240</p> <p>ИНН 6452061627 КПП 645201001 ОКПО 43718067 ОГРН 1036405201744 БИК 046311001 р/сч 40701810963111000028 УФК по Саратовской области в Отделение по Саратовской области Волго-Вятского главного управления Центрального банка Российской Федерации л/сч 20606Ц36870 (МОУ «СОШ № 70») тел. (факс): (8-452) 69-26-08; email:schkola70@mail.ru</p> <p>Директор МОУ «СОШ № 70» _____ Киселёва Т.И.</p> | <p>Заказчик</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Ф.И.О.)</p> <p>_____</p> <p>(паспорт: серия, номер,</p> <p>_____</p> <p>кем и когда выдан)</p> <p>_____</p> <p>(адрес местожительства,</p> <p>_____</p> <p>контактный телефон)</p> <p>_____</p> <p>(подпись)</p> |
|---|---|