

Директору МБОУ СОШ № 30 г. Шахты  
Р.С.Лактионовой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (в Род п.)  
проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставлять дополнительную платную услугу

«\_\_\_\_\_» моему  
ребенку, \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. ребенка

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

Даю согласие оператору МБОУ СОШ № 30 г. Шахты на обработку своих персональных данных \_\_\_\_\_ и персональных данных своего ребенка \_\_\_\_\_. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

С лицензией, свидетельством об аккредитации, Уставом МБОУ СОШ № 30 г. Шахты ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись