|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору МАОУ «Лицей №33»  Шевченко Т.М.    (Ф.И.О. заявителя)  Телефон  *г. Ростов-на-Дону, 344\_\_\_,*    (адрес регистрации)    (адрес фактического проживания)    Документ, удостоверяющий личность  Серия и номер документа  Кем выдан    Дата выдачи |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему сыну (дочери), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребёнка)

ученику (це) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** класса МАОУ «Лицей № 33» по учебному курсу:

***Логические головоломки***

Форма получения образования \_\_\_\_\_очная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (ред. от 14.07.2022 г.) даю свое согласие на обработку, использование, пе­редачу МАОУ «Лицей № 33» в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и ме­сто рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной ус­луги.

*«01» сентября 2023 г*

(подпись)