

Директору МБОУ «СОШ № 45 г. Челябинска»
Хайдукову Сергею Борисовичу
Законного представителя _____
(ФИО)

Проживающей(ему) по адресу:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

обучающейся(гося) _____ класса платные дополнительные
образовательные услуги/платные дополнительные услуги.
(нужное подчеркнуть)

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных
и персональных данных моего ребенка.

(дата)

(подпись)

С лицензией, свидетельством, уставом, положением, правилами
поведения учащихся
знакомлен(а) _____

(подпись)

Дополнительные данные для предоставления социального
налогового вычета для законного представителя, согласно приказа
ФНС России от 18.10.2023 №ЕД-7-11/755@:

Законный представитель:

ИНН _____

Дата _____

рождения _____

Серия и номер паспорта _____

Дата выдачи паспорта _____

Обучающий(ая)ся:

Дата _____

рождения _____

