

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 \_\_\_\_\_

