

Директору ГБОУ Школа № 2000

Н.В. Кутайсовой

от _____

(ФИО законного представителя, полностью)

Тел. _____

E-mail: _____

Заявление

Я _____ прошу

(ФИО законного представителя, указывается полностью)

оказать мне платную услугу по присмотру и уходу за обучающимся. Период оказания услуги: с «_____»

_____ 202__ года по «_____» _____ 202__

С текстом Договора об оказании платной услуги по присмотру и уходу за обучающимся, размещенным на сайте ГБОУ Школа №2000 по ссылке: <http://sch2000u.mskobr.ru/files/filesn/dogovor-plat-gpd-24ep-19.pdf> ознакомлен(а) и согласен(а).

Данные об обучающемся:

Фамилия					
Имя					
Отчество					
Дата рождения			Класс		
Данные свидетельства о рождении обучающегося					
Серия		Номер		Дата выдачи	
Кем выдан					
СНИЛС					
Домашний адрес					

Дополнительные сведения:

Я доверяю своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно (нужное подчеркнуть)	да	нет
Особенности состояния здоровья (ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид и др.) (нужное подчеркнуть)	да	нет

- Подтверждаю свое согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка в объеме, необходимом для исполнения договора, в порядке, установленном федеральным законодательством.

Основные условия договора:

Наименование Услуги	Платная услуга по присмотру и уходу за обучающимся
Дни предоставления Услуги	Пн, вт, ср, чт, пт (в соответствии с календарным учебным графиком на текущий учебный год (за исключением установленных органами государственного управления выходных и нерабочих праздничных дней, официально объявленных дней карантина, каникулярное время и при наличии иных обстоятельств, при которых оказание услуг невозможно по причинам, не зависящим от сторон).
Начало времени оказания Услуги	С 13:00 (но не ранее окончания последнего урока в рамках основной образовательной программы). Адрес оказания услуги: г. Москва, ул. Кантемировская, д. 22, корп. 5
Условия оплаты	Оплата производится в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Исполнителя авансом не позднее 20 числа текущего месяца.
Окончание времени оказания Услуги и стоимость	До 19.00 (Стоимость услуги в месяц – 5000 руб., полная стоимость услуги за 2024/2025 учебный год (9 месяцев) – 45000,00 руб.)

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /

Внимание! Все пункты ОБЯЗАТЕЛЬНЫ для заполнения!