

Директору МБУ «Школа № 93» А.Г. Родионову

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

(улица, дом, квартира, телефон)

заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____ .
обучающегося(щейся) _____ класса в группу на платные образовательные услуги
по дополнительным образовательным программам:

с 1.10.2019г по 31.05.2020 года.

Ознакомлен с Перечнем нормативных документов.

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных моих и своего ребенка.

Дата

Подпись

Директору МБУ «Школа № 93» А.Г. Родионову

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) по адресу _____

(улица, дом, квартира, телефон)

заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____ .
обучающегося(щейся) _____ класса в группу на платные образовательные услуги
по дополнительным образовательным программам:

с 1.10.2019г по 31.05.2020 года.

Ознакомлен с Перечнем нормативных документов.

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных моих и своего ребенка.

Дата

Подпись