

Директору МБОУ СОШ № 11
МО Усть-Лабинский район
Гутмановой А.В.

проживающего(ей)_____

Тел.: _____
паспорт: серия _____ № _____
кем и когда выдан _____

заявление

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь)_____

(фамилия, имя, отчество)

в группу по подготовке _____

на платной основе (_____).

(число часов в неделю)

«___» _____ 20__ года подпись_____

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством _____ о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

«___» _____ 20__ года подпись_____

Даю согласие на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактные телефоны) и персональных данных своего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения). С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

«___» _____ 20__ года подпись_____