

Директору ГБОУ СОШ № 414

Т.А.Газыевой

от

паспорт:

серия _____ № _____

кем выдан _____

когда выдан _____

Адрес регистрации:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
«_____» _____ 20 ____ года рождения, в группу социально-педагогической
направленности _____ по _____ программе
_____ с _____ года, а
также заключить соответствующий договор.

С Уставом, лицензией, локальными актами, регламентирующими организацию
и порядок оказания дополнительных платных образовательных услуг, с другими
локальными нормативными актами ГБОУ СОШ школы № 414 ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии
с федеральным законодательством РФ.

" ____ " _____ 20 __ года

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)