

Директору МБОУ СОШ №52 г. Брянска

О. Н. Семенихиной

родителей _____

(ФИО родителя, законного представителя полностью)

проживающего по адресу:

Телефон _____

Заявление.

Прошу Вас предоставить моему ребенку, ученику (це) _____ класса

платные дополнительные образовательные услуги по курсу

Согласен (-на) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

подпись

дата

Директору МБОУ СОШ №52 г. Брянска

О. Н. Семенихиной

родителей _____

(ФИО родителя, законного представителя полностью)

проживающего по адресу:

Телефон _____

Заявление.

Прошу Вас зачислить на курс «Дошколята» при МБОУ СОШ №52 г. Брянска моего ребенка _____

(ФИО ребенка полностью)

Дата и место рождения: _____

Обязуюсь выполнять условия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг и своевременно оплачивать оказанные школой услуги.

подпись

дата

Согласен (-на) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

подпись

дата

