

Директору МОУ СШ №112
Т.Н.Кандауровой

_____,
проживающ__ по адресу:
400____, г.Волгоград
ул._____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,

в группу платных образовательных услуг «_____»

«__» _____ 20__ года

Подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ОУ _____

«__» _____ 20__ года

подпись

Согласен(на) на обработку собственных персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

«__» _____ 20__ года

Подпись

Согласен(на) на занятия моего ребёнка в составе смешанной группы

«__» _____ 20__ года

Подпись

Директору МОУ СШ №112
Т.Н.Кандауровой

_____,
проживающ__ по адресу:
400____, г.Волгоград
ул._____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,

в группу платных образовательных услуг «_____»

«__» _____ 20__ года

Подпись

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ОУ _____

«__» _____ 20__ года

подпись

Согласен(на) на обработку собственных персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

«__» _____ 20__ года

Подпись

Согласен(на) на занятия моего ребёнка в составе смешанной группы

«__» _____ 20__ года

Подпись