

Директору МБОУ «ИТ- лицей №24» Грудциной О.М.

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(адрес, место жительства)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата рождения)

на платные образовательные услуги в группу по адаптации детей к школьной жизни «Филиппок» на период с 11.09.2023г. - 30.04.2024г.

Согласен (а) с режимом занятий.

С порядком оплаты согласен (а).

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (в соответствии с требованием ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.06г. согласен(а)

« » _____ 2023г

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Директору МБОУ «ИТ- лицей №24» Грудциной О.М.

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(адрес, место жительства)

(контактный телефон, адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата рождения)

на платные образовательные услуги в группу по адаптации детей к школьной жизни «Филиппок» на период с 11.09.2023г. - 30.04.2024г.

Согласен (а) с режимом занятий.

С порядком оплаты согласен (а).

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (в соответствии с требованием ФЗ № 152 «О персональных данных» от 27.07.06г. согласен(а)

« » _____ 2023г

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)