

Директору МОУ СШ № 27  
Кулиной Л.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу оказывать моему ребенку \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_ платные образовательные услуги  
(дата рождения)

по учебному курсу \_\_\_\_\_  
(название курса)

Сведения о родителях:

Папа \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Мама \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_