Директору МОУ СШ № 20
Д.А.Загуменнову
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
_____
Дом.адрес _____
_____
Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)
_____ года рождения, ученика (цы) ___ класса с «01» октября 2026г. в группу по оказанию платных образовательных услуг: «_____»
С Уставом школы, лицензией, приложением к ней и Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).
Подпись _____ «___» _____ 2026 года

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством*.

Подпись _____ «___» _____ 2026 года

* Ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Директору МОУ СШ № 20
Д.А.Загуменнову
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
_____
Дом.адрес _____
_____
Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)
_____ года рождения, ученика (цы) ___ класса с «01» октября 2026г. в группу по оказанию платных образовательных услуг: «_____»

С Уставом школы, лицензией, приложением к ней и Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).
Подпись _____ «___» _____ 2026 года
Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством*.

Подпись _____ «___» _____ 2026 года

* Ст.ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».