

Директору МАОУ СОШ №17
г. Липецка
Борисовой И.И.

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу:

контактные телефоны _____

заявление.

Прошу Вас, зачислить моего ребенка _____,
на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе _____;

ФИО учителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию МАОУ СОШ №17 г. Липецка и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(подпись)

Даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно действующих Федеральных Законов

(дата)

(подпись)

(подпись)

Директору МАОУ СОШ №17
г. Липецка
Борисовой И.И.

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу:

контактные телефоны _____

заявление.

Прошу Вас, зачислить моего ребенка _____,
на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе _____;

ФИО учителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию МАОУ СОШ №17 г. Липецка и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(подпись)

Даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно действующих Федеральных Законов

(дата)

(подпись)

(подпись)

