

Директору МАОУ «Адымнар-Альметьевск»

Яруллину И.И.

От родителя (законного представителя)

Ф.И.О.

Адрес проживания _____

Контактный телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) _____

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____,

обучающегося в _____ класса на дополнительные платные образовательные курсы

С Уставом МАОУ «Адымнар-Альметьевск» ознакомлен(а) _____

С Лицензией МАОУ «Адымнар-Альметьевск» ознакомлен(а) _____

С программами курсов МАОУ «Адымнар-Альметьевск» ознакомлен(а) _____

На обработку персональных данных (своих и ребенка) согласен(а). _____

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

/ _____

(Ф.И.О. полностью)