



Директору МБОУ «СОШ№1 им. ГСС А.К. Харченко»

Л.В. Головач

От _____

Проживающей по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу зачислить моего ребенка

(ФИО, дат а рож деня)

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по дополнительной общеобразовательной программе _____ на бесплатной основе.

С положением Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а).
Согласен(а) на обработку персональных данных.

_____ дата

_____ подпись



Директору МБОУ «СОШ№1 им. ГСС А.К. Харченко»

Л.В. Головач

От _____

Проживающей по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу зачислить моего ребенка

(ФИО, дат а рож деня)

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста» для занятий по дополнительной общеобразовательной программе _____ на бесплатной основе.

С положением Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а).
Согласен(а) на обработку персональных данных.

_____ дата

_____ подпись