

Заявление №

Директору ГБОУ Школа № 718

Бурзину А.С.

От _____

(ф.и.о. заявителя (родителя) указывается полностью)

Проживающий (ая) по адресу: _____

Контактный телефон: _____

(Указываются домашний, рабочий, мобильный тел.)

Электронная почта: _____

Прошу принять моего сына (дочь): _____

(ф.и.о. полностью)

в группу платных дополнительных образовательных услуг: _____

Данные о ребенке:

Дата рождения _____ Школа №718 (корпус 1214, класс (группа)
(число, месяц, год) 1217, 1218) _____

Особенности состояния здоровья (инвалидность, заболевание и т.д.) _____

*Несу ответственность за достоверность информации, зафиксированной в медицинской справке (заключении), являющейся допуском (разрешением) к занятиям в вышеуказанном объединении

- Подтверждаю свое согласие на использование своих персональных данных.
- Подтверждаю свое согласие на передачу информации о своих персональных данных по открытым каналам связи сети интернет.
- Ознакомлен(а) с порядком подачи заявления в электронном виде.
- С расписанием занятий, внутренними правилами учреждения ознакомлен.

«__» _____ 20 г. _____

(дата заполнения)

(подпись)