

Директору
МБОУ СОШ № 2 г. Брянска
Е. А. Даниловой
Родителя (законного представителя)

Место регистрации:

Место проживания:

Телефоны: _____

Заявление.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения, место рождения _____

Адрес места жительства _____

на платную образовательную услугу _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 имени Д. Е.Кравцова» г. Брянска, программой ознакомлен (-а).

Даю согласие) на обработку своих персональных данных и обучающегося в соответствии со ст. 7 ФЗ № 152 «О персональных данных».

Подпись

Дата

Сведения о родителях и (или) законных представителях.

	Мать	Отец
Ф. И. О. полностью		
Место работы		
Телефон домашний Телефон рабочий Подпись		