Управление образования администрации
Сергиево-Посадского городского округа Московской области
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 21»
141300,г. Сергиев Посад, проспект Красной Армии, дом 212-А
Тел./ факс 8 (496) 5421788

Директору МБОУ СОШ №21
Бухаровой Елене Владимировне
от _____
_____
проживающей (его) по адресу:
_____
_____
дом.тел._____

заявление.

Прошу принять моего сына (дочь) _____
_____
фамилия имя отчество ребенка
«_____» _____ _____ года рождения на курсы по адаптации детей_____

к условиям школьной жизни, осуществляемые на платной основе_____

в 2023 - 2024 учебном году.

С лицензией, свидетельством об аккредитации, уставом, правилами внутреннего распорядка, условиями договора и программой обучения ознакомлен(а):

Подпись _____ расшифровка подписи
/_____/

«_____» _____ 202___ год

Сведения о родителях.

Мать: _____
Фамилия имя отчество
Тел. мобильный _____ рабочий _____

Отец: _____
Фамилия имя отчество
Тел. мобильный _____ рабочий _____

Даю своё согласие на обработку следующих персональных данных:
- Ф.И.О.
- адрес регистрации
- адрес проживания
- мобильный, домашний телефон
- E-mail
- паспортные данные

для персонификации и статистического учёта в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №21» г. Сергиева Посада. Данное соглашение действует в полном соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152 «О персональных данных».

Дата _____ Подпись _____