Директору МОУ СШ № 2

г.Волжска РМЭ

Н.В.Царёвой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика/цу \_\_\_\_\_\_\_класса на курс «Умники и умницы» в рамках платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ №2, Порядком оказания платных образовательных услуг в МОУ СШ №2 и условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

…………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| Директору МОУ СШ № 2  г.Волжска РМЭ  Н.В.Царёвой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО родителя |

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика/цу \_\_\_\_\_\_\_класса на курс «Умники и умницы» в рамках платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ №2, Порядком оказания платных образовательных услуг в МОУ СШ №2 и условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

…………………………………………………………………………………………………………………..

Директору МОУ СШ № 2

г.Волжска РМЭ

Н.В.Царёвой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ученика/цу \_\_\_\_\_\_\_класса на курс «Умники и умницы» в рамках платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ №2, Порядком оказания платных образовательных услуг в МОУ СШ №2 и условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись