

Директору ЧУ СОШ  
«Экстерн плюс»  
Каменской Е.В.

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя,

отчество (полностью)

Адрес регистрации:

Адрес проживания :

Телефон домашний:

Телефон мобильный:

E-mail:

(разборчиво!!!)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

С Уставом школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Разрешаю использование моих персональных данных и данных моего  
ребенка в электронном документообороте. \_\_\_\_\_.  
(подпись)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка