

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

от _____

Ф.И.О. родителя/законного представителя

Домашний адрес _____

Документ, удостоверяющий личность:

паспорт: _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон: _____

E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

в ЧУ СОШ «Экстерн плюс» в Образовательный центр «ТалантСити»

С Уставом и сроками подачи документов ознакомлен.

С режимом и оплатой согласны.

Даю согласие на обработку персональных данных и данных моего ребенка

(подпись)

” ____ ” _____ 20__ г.

(подпись)