

Директору (указывается школа)
(Ф.И.О директора)
(ФИО родителя) _____,
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (моего сына),

_____ года рождения, на обучение
в Центр образования естественно-научной и технологической направленностей «Точка роста» по дополнительной
образовательной программе _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами,
свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами _____

ознакомлен(а).

Я, (ФИО), _____
даю согласие Центру образования естественно-научной и технологической
направленностей «Точка роста» на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка, (ФИО) _____

_____, в объеме,
указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и
воспитания при оказании муниципальной услуги.

(число, месяц, год)

подпись