

Директору ГБОУ ЦЛП

Царёву А.М.

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ года рождения,

ученика(цу) _____ класса _____

в Центр дистанционного обучения для получения дополнительного образования с

«_____» _____ 20__ г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом учреждения ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных (моих и ребёнка) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)