|  |
| --- |
| Директору МБОУ гимназии №16 г. Орла |
| Савостиковой Анне Борисовне |
| родителя |
|  , |
| проживающего по адресу |
|  |
| контактный тел. |

заявление.

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего ребёнка  |
| года рождения |
| на занятия |
| условиями оплаты ознакомлен(а). |

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программой подготовки, Уставом, режимом работы и локальными актами, регламентирующими предоставление платной услуги муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения – гимназии № 16 г. Орла ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Директору МБОУ гимназии №16 г. Орла |
| Савостиковой Анне Борисовне |
| родителя |
|  , |
| проживающего по адресу |
|  |
| контактный тел. |

заявление.

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего ребёнка  |
| года рождения |
| на занятия |
| условиями оплаты ознакомлен(а). |

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, программой подготовки, Уставом, режимом работы и локальными актами, регламентирующими предоставление платной услуги муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения – гимназии № 16 г. Орла ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_