

Директору МБОУ «СОШ №20»
г. Набережные Челны РТ
Мансуровой А.М.

(полностью Ф.И.О. родителя)
Адрес фактического проживания:

Сотовый тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего/мою сына/дочь

(ФИО ребенка, класс)

класса на платные курсы

« _____
_____»

(название курса)

С Уставом МБОУ «СОШ №20» ознакомлен(а) _____ (подпись)

С Лицензией МБОУ «СОШ №20» ознакомлен(а) _____ (подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ №20»
ознакомлен(а) _____ (подпись)

С программами курсов МБОУ «СОШ №20» ознакомлен(а) _____ (подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных
своего ребенка: _____ (подпись)

Дата _____ 2025г . _____ / _____
Подпись (фамилия, инициалы)