Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 54» г.Брянска
Сайгаловой Татьяне Викторовне

Родителя_____
_____
Место регистрации _____
_____
Телефон_____

з а я в л е н и е

Прошу зачислить мою дочь (сына ФИО) _____
учащуюся (егося) _____ класса МБОУ «СОШ № 54» г. Брянска **в группу на платной основе по курсу «_____ в 202 -202__учебном году**

Дата_____ Подпись_____

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а).

«____»_____202__ год Подпись _____

Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 54» г.Брянска
Сайгаловой Татьяне Викторовне

Родителя_____
_____
Место регистрации _____
_____
Телефон_____

з а я в л е н и е

Прошу зачислить мою дочь (сына ФИО) _____
учащуюся (егося) _____ класса МБОУ «СОШ № 54» г. Брянска **в группу на платной основе по курсу «_____ в 202 -202__учебном году**

Дата_____ Подпись_____

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а).

«____»_____202__ год Подпись _____