Директору МБОУ СОШ№25 им. трижды
Героя Советского Союза А. И. Покрышкина
ст. Должанской МО Ейский район
Барабаш Ольге Николаевне

_____

_____

(Ф.И.О. родителей полностью)
Проживающегося(-ей) по адресу:

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
_____ в группу для занятий в рамках дополнительной образовательной программы со 02.10.2023 г. по курсу «Программы по дополнительной подготовке учащихся 9-го класса в ССУЗы по математике» _____
«_____»_____2023 г.

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка)

Директору МБОУ СОШ№25 им. трижды
Героя Советского Союза А. И. Покрышкина
ст. Должанской МО Ейский район
Барабаш Ольге Николаевне

_____

_____

(Ф.И.О. родителей полностью)
Проживающегося(-ей) по адресу:

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
_____ в группу для занятий в рамках дополнительной образовательной программы со 02.10.2023г. по курсу «Школа будущих первоклассников»
«_____»_____2023г.

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

_____ /_____/
(подпись) (расшифровка)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 487335726471474211034024297916462361476713766805

Владелец Барабаш Ольга Николаевна

Действителен С 21.08.2023 по 20.08.2024