Директору МОУ «СОШ № 14 города Пугачева имени П.А. Столыпина» Саленко И.В.

		Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
		(домашний адрес)	
		(телефон)	
		Заявление	
Прошу зачислить в	моего ребен	ка	
		на обучение по дополнительным м на/учебный год	
• •	видетельст	цензией на право ведения образовательной вом о государственной аккредитации, ми ознакомлен(а).	
№ 152-ФЗ «О систематизацию, н использование, ра уничтожение перо ребенка.	персонали пакопление, испространен	и статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. вных данных», даю согласие на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), ние (передачу), обезличивание, блокировку и данных своих и своего несовершеннолетнего	
Заявитель	(	) // " 20 5	
подпись		) «»20 г. расшифровка	
Обучающийся, до	_	4 –летнего возраста	
J — — — — — — — — — — — — — —			
Подпись	(	) «»20г.	
	pac	шифровка	