

Директору МАОУ Школа № 88
Ануфриевой О.В.

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(-ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) _____,
_____ года рождения, на платные занятия с учителем-логопедом по индивидуальной программе.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МАОУ Школа № 88
Ануфриевой О.В.

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего(-ей) по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) _____,
_____ года рождения, на платные занятия с учителем-логопедом по индивидуальной программе.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)