

Директору МБОУ «Победовская СОШ»  
Нововаршавского муниципального района  
Омской области  
Аманжолову Н. А.

---

(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

---

(домашний адрес)

---

(телефон)

---

Заявление

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

---

(Ф.И.О. (полностью), дата рождения)

в Центр образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка роста» на 2019 – 2020 учебный год,  
для занятий по дополнительным общеобразовательным программам на бесплатной основе.

Ф.И.О. родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

С положением Центра образования цифрового и гуманитарного профилей «Точка Роста», лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а) и согласен(а).

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

«02» сентября 2019 года

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка