

Директору ГБОУ «Специальная  
школа-интернат г. Задонска»  
Н.И. Левченко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающей (-его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_  
паспортные данные \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка (сына/дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

проживающей(-ему) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной  
программе по оказанию платных услуг

\_\_\_\_\_  
(название программы)

Форма обучения очная.

Продолжительность обучения \_\_\_\_\_.

С договором по оказанию платных услуг ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных , с лицензией  
ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)