

Директору ГБОУ ЦЛП  
Царёву А.М.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО)

проживающего/-ей по адресу: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка),  
\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ года рождения, \_\_\_\_\_,  
(место рождения)

ученика(-цу) \_\_\_\_\_ класса на обучение в Центр дистанционного обучения для  
получения дополнительного образования с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом  
учреждения ознакомлен/-а.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении  
персональных данных (моих и ребёнка) в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.