

Директору
ГБОУ СОШ «ОЦ «Южный город» п.
Придорожный
В.М. Кильдюшкину от

фамилия, имя, отчество

_____,
проживающего (ей) по адресу:

тел.сот. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка

фамилия, имя, отчество

_____ года рождения, ученика(цы) _____ класса

на курсы английского языка «Английский с удовольствием» в группу

продвинутого/базового (нужное подчеркнуть) уровня.

С документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Даю согласие на использование данных входного мониторинга по английскому языку моего ребенка при распределении учеников по группам базового и продвинутого уровня.

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка, обработку моих персональных данных и всех необходимых документов, требующихся в процессе организации курсов.

« _____ » _____ 2019 г.

Подпись _____