

Директору МОУ «ВОСОШ № 2»
Абрамову В.Б.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего

ребёнка _____
(фамилия имя класс)

в

Кружок _____
(название)

в период с 25 мая по 20 июня 2020г.

Даю своё согласие на обработку персональных данных.

25 мая 2020 г.

(подпись)