

Директору МБОУ «СОШ № 14 им. Б.И. Хохлова»
г.Симферополя
Нарушевой Е.В.

Ф.И.О. родителя (в Род п.)
Проживающей(го) по адресу:

Контактный телефон

заявление.

Прошу принять моего ребенка,

Ф.И.О. ребенка

_____ в группу по образовательной программе «Вместе к успеху»

дата рождения
с 15 сентября 2026 г. по 21 мая 2027 года.

Дата

подпись

Даю согласие МБОУ «СОШ № 14 им. Б.И. Хохлова» г.Симферополя на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактные телефоны) и персональных данных своего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения). С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Дата

подпись

С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ «СОШ № 14 им. Б.И. Хохлова» г.Симферополя ознакомлен (а).

Дата

подпись