

Директору ГБПОУ ОКГ «Столица»
Вострикову С.П.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя)

(контактный телефон родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, № школы, № класса)

на обучение в группу профессиональной подготовки, организованной в рамках проекта «Профессиональное обучение без границ» на бюджетной основе, по профессии: _____

Согласны на обработку своих персональных данных и персональный данных моего ребенка _____

«___» _____ 2019 г

Подпись _____