

Директору
ГУО «Средняя школа №10 г. Витебска
имени А.К. Горовца»»
Орищенко О.И.

(Ф.И.О. родителя)
проживающе (го)й по адресу:

г. _____

заявление.

Прошу предоставить возможность дополнительного платного обучения по учебному предмету _____ для моего (моей) сына (дочери) _____, ученика (цы) _____ класса на договорной основе в 2024/2025 учебном году.

Даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии со статьёй 5 Закона Республики Беларусь от 7 мая 2021 г. №99-З «О защите персональных данных»

Дата

Подпись