

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