

АНКЕТА

Проф. тестирование _____

ФИО _____

Школа _____ Класс _____ Смена _____

Пол _____ Дата рождения _____ Конт. тел.: _____

Контактный тел. родителей _____

1. С Лицензией на осуществление образовательной деятельности от 29 сентября 2016 г. №2411, Свидетельством о государственной аккредитации от 14 ноября 2016 г. №2344 с условиями договора ознакомлен(а): _____

(личная подпись)

2.Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленных ФЗ «О персональных данных» от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ _____

(личная подпись)

« _____ » _____ 201 ____ г. Подпись _____