

Директору МБУ ДО ЦДТ Корюкиной А.В.

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес:

улица _____

Дом _____ квартира _____

Телефон _____

_____ « _____ » 20 _____ г.
(дата регистрации заявления)

заявление.

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе моего (ю) сына (дочь) _____,
(ФИО ребенка полностью)

« _____ » _____ года рождения, ученика (цу) _____ класса _____ школы

в объединение _____.

Номер сертификата дополнительного образования _____.

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя): _____

Телефон родителя (законного представителя): _____

Место жительства родителя (законного представителя): _____

Ответственность за жизнь и здоровье обучающегося во время движения в учреждение и обратно беру на себя.

В случае выбытия обучающегося из учреждения обязуюсь поставить в известность администрацию в письменном виде в течение 3-х дней.

С дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУ ДО ЦДТ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а) _____

(подпись)

В соответствие с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении. Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, использование, обезличивание, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

_____ « _____ » 20 _____ г.

_____ (подпись)