Директору МБОУ ДО «ДДТ» г. Тарко-Сале
Г. Н. Канищевой
_____
Фамилия, имя, отчество(при наличии) полностью
родителя, (законного представителя)
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) _____
_____учениц (ка) _____класса школы _____
дата рождения _____

в объединение по общеразвивающей программе _____

№ сертификата дополнительного образования (при наличии указать): _____

1. Даю согласие на обработку персональных данных меня (моего ребенка) в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».
2. Даю согласие на регулярное посещение ребенком занятий и обязуюсь следить за посещением занятий и выполнением режима дня. Обязуюсь в случае болезни или других причин отсутствия его на занятиях ставить в известность руководителя объединения или администрацию.

Домашний адрес: _____
Домашний телефон _____
Ф. И. О. классного руководителя _____

Сведения о родителях

Ф. И. О. мамы:_____
Место работы: _____
Должность: _____
Рабочий телефон: _____

Ф. И. О. отца:_____
Место работы: _____
Должность: _____
Рабочий телефон: _____

Дополнительные сведения о семье (нужное подчеркнуть):

- полная или неполная;
- многодетная (указать сколько детей в семье) _____;
- достаток в семье: высокий, средний, низкий

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, ознакомлен(а):

Дата «____» _____ 20 г. Подпись _____/ /