

Директору
МУ ДО «Дом детского творчества п. Советский»
Н.Н.Мокосеевой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____

Ф.И.О. сына/дочери

в Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества п. Советский»

в творческое объединение _____

Срок обучения _____ года с _____ 201_ г. по _____ 201_ г.

О сыне/дочери сообщаем следующие данные:

Дата рождения сына/дочери: _____

Домашний адрес: _____

Общеобразовательное учреждение (детский сад): _____

Класс (группа) _____

Домашний телефон: _____ сотовый _____

Ф.И.О. матери (законного представителя): _____

Место работы _____ тел. _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Место работы _____ тел. _____

Статус семьи _____

(многодетная, неполная, малообеспеченная)

С лицензией образовательного учреждения ознакомлен (а): _____

С Уставом учреждения ознакомлен(а): _____

Противопоказаний в состоянии здоровья сына (дочери) занятиям да/нет.

Даю согласие на обработку персональных данных меня и моего ребенка, т.е. совершение следующих действий: сбор, запись, систематизация, хранение, извлечение, использование, передача и уничтожение персональных данных в целях обеспечения учебного процесса, личной безопасности, защиты жизни, здоровья ребенка, контроля качества образования.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и срока хранения архивных документов, определенным действующим законодательством.

Родители (законные представители) воспитанника:

_____/_____

(Подпись)

(Фамилия Имя Отчество)

Директору
МУ ДО «Дом детского творчества п. Советский»
Н.Н.Мокосеевой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____

Ф.И.О. сына/дочери

в Муниципальное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества п. Советский»

в творческое объединение _____

Срок обучения _____ года с _____ 201_ г. по _____ 201_ г.

О сыне/дочери сообщаем следующие данные:

Дата рождения сына/дочери: _____

Домашний адрес: _____

Общеобразовательное учреждение (детский сад): _____

Класс (группа) _____

Домашний телефон: _____ сотовый _____

Ф.И.О. матери (законного представителя): _____

Место работы _____ тел. _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Место работы _____ тел. _____

Статус семьи _____

(многодетная, неполная, малообеспеченная)

С лицензией образовательного учреждения ознакомлен (а): _____

С Уставом учреждения ознакомлен(а): _____

Противопоказаний в состоянии здоровья сына (дочери) занятиям да/нет.

Даю согласие на обработку персональных данных меня и моего ребенка, т.е. совершение следующих действий: сбор, запись, систематизация, хранение, извлечение, использование, передача и уничтожение персональных данных в целях обеспечения учебного процесса, личной безопасности, защиты жизни, здоровья ребенка, контроля качества образования.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и срока хранения архивных документов, определенным действующим законодательством.

Родители (законные представители) воспитанника:

_____/_____

(Подпись)

(Фамилия Имя Отчество)