Директору МАУ ДО «ДДТ «Юность»

им. В.П.Макеева» Дорофеевой Л.В.

Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(домашний адрес)

В объединение

на образовательную программу

Направленность

Количество часов в год по программе

Общеобразовательное учреждение (школа) № класс Детский сад

Ребенок инвалид (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_ Ребенок с ограниченными возможностями (да, нет)

Состоит на учете в инспекции по делам н/летних (да, нет)

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О.(дата рождения)

Место работы

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Мать: Ф.И.О. (дата рождения)

Место работы

Контактный телефон

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Медицинскую справку об отсутствии противопоказаний (при приеме в физкультурно-спортивные, туристско-краеведческие и хореографические объединения)

С Уставом учреждения, лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) и согласен(на).

Я,

(Ф.И.О. родителя, законного представителя ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Общая нагрузка моего ребенка в дополнительном образовании составляет часов в неделю. За увеличение дополнительной нагрузки сверх нормативов СаНПин всю ответственность за здоровье ребенка несу лично

 (Подпись)