

Директору МАУДО «ДДТ№15»
Грачевой Светлане Николаевне
родителя _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся объединения _____ МАУ
ДО «ДДТ№15» моего ребенка:

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Домашний адрес _____

Образовательное учреждение (детский сад) № _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон сотовый _____

Электронный адрес _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон сотовый _____

Электронный адрес _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами, реализуемыми в учреждении и другими локальными актами ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись _____

С безналичной формой оплаты за образовательные услуги ознакомлен(а) и согласен(а).

Подпись _____

Даю согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления учета выбираемых образовательных программ, формирования договоров между мной и поставщиками образовательных услуг об обучении моего ребенка.

Подпись _____

Дата заполнения «___» _____ 202__ г.