

Директору _____
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя)

_____ года рождения, проживающего по адресу _____
(дата рождения, полностью)

_____ (адрес места жительства полностью)

уч-ся _____ класса, _____
(наименование ОУ)

в объединение _____ на период с «__» _____ 20__ по
(наименование объединения)

«__» _____ 20__ г.,

к педагогу дополнительного образования _____.
(ФИО педагога)

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся.

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных при ведении журнала учета работы и составлении документов в соответствии с законодательством РФ.

Разрешаю своему ребенку принимать участие в соревнованиях, походах, экскурсиях и других мероприятиях, предусмотренных учебной программой и календарным планом массовых мероприятий Центра (при отсутствии медицинских противопоказаний). С расписанием работы объединения и местом проведения занятий ознакомлен (а). Справку о состоянии здоровья ребенка прилагаю. Обязуюсь информировать педагога дополнительного образования об изменениях в состоянии здоровья ребенка.

(подпись) (расшифровка подписи)

дата: «__» _____ 201__ г.

Дополнительные сведения.

Другой родитель:

(фамилия, имя, отчество, контактный телефон)