

Директору МБУДО г. Иркутска ЦДТТ
Сарапуловой Н.М.

(Ф.И.О. родителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(ФИО ребенка)

Дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Учащегося _____ класса _____ ШКОЛЫ

Номер СНИЛС _____

Номер свидетельства о рождении _____

На обучение в 2020 – 2021 учебном году по дополнительной общеразвивающей
программе « _____ »

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____

(Ф.И.О., контактный телефон, электронный адрес)

Отец: _____

(Ф.И.О., контактный телефон, электронный адрес)

Домашний адрес _____

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, с условиями приема, перевода и отчисления учащихся ознакомлен (а)

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных"
Копия свидетельства о рождении (до 14 лет) / паспорта ребенка прилагается.

Согласен (а), не согласен (а) на размещение фотографии моего ребенка на сайте учреждения без указания фамилии и имени (нужное подчеркнуть)

(подпись)