

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)