

Директору МАУ «Чечулинский РЦФ»  
Э.Г. Фоменко  
от (ФИО родителя) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ в студию \_\_\_\_\_

под руководством \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Место работы, должность \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Не возражаю против участия моего ребенка в мероприятиях МАУ «Чечулинский РЦФ», конкурсах и фестивалях.

С Уставом муниципального автономного учреждения «Чечулинский районный Центр фольклора и досуга» ознакомлен(а) (подпись) \_\_\_\_\_

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен/согласна (подпись) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_