Директору МАУ ДО ЦТ ст. Новотитаровской МО Динской район Невшупа И.Н.

(ФИО одного из родителей или законного представителя)

Подпись родителя (законного представителя)

ул дом № телефон
телефон
ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ
Прошу принять в студию «Почемучка» МАУ ДО ЦТ ст. Новотитаровской МО Динской район моего ребенка
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения) проживающего по адресу
(населенный пункт, улица, дом, квартира) Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающегося, медицинский документ, подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для занятий данной направленности и другие документы необходимые для приёма прилагаются. С Уставом, лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
В соответствии со статьей 9 ФЗ от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, связанных с образовательной деятельностью учреждения любым способом, не запрещенным законом РФ способом.
31августа 2023г.
Подпись родителя (законного представителя) Сведения о родителях
Ф.И.О. отца
Место работы
должность
Телефон
Ф.И.О. матери
Место работы
Должность
Телефон
31 августа 2023 г.