

И.о. директора
МБУ ДО «НШИ им.В.Л.Калаберды»
Л.С. Ивановой
(наименование образовательной организации, ФИО руководителя)
от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

« _____ » _____ 20 ____ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

на платной основе по предмету: _____

Сведения о ребенке:

дата рождения _____
(число, месяц, год)

гражданство _____

Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:

мать _____
(ФИО)

контактный телефон _____

фактическое место проживания _____

отец _____
(ФИО)

контактный телефон _____

фактическое место проживания _____

(ФИО, подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (на)

(ФИО, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен (на) _____
(ФИО, подписи родителей (законных представителей))

Согласен (на) на использование фото и видео материалов с изображением моего ребенка

(ФИО, подписи родителей (законных представителей))