

Директору
МКОУДО «Большеижорская ДШИ»
В.В.Максимовой
от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

«_____» 20 ____ г.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

в число обучающихся МКОУДО «Большеижорская ДШИ» на платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе _____

Сведения о ребенке:

дата рождения _____
(число, месяц, год)
гражданство _____
фактическое место проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:

мать _____
(ФИО)
контактный телефон _____
гражданство _____
отец _____
(ФИО)
контактный телефон _____
гражданство _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся
ознакомлен(а)

(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.

(ФИО, подпись)