

рег.№ _____

Директору

МБОУ ДО «Ефимовская ДМШ»

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью родителя
(законного представителя) учащегося)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка, _____

(фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу: _____

дата рождения: «____» _____ 20__ года,

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
_____ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительной общеразвивающей программе, права и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

(личная подпись) (фамилия, инициалы)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен (на)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

(личная подпись) (фамилия, инициалы)

Даю свое согласие на фото и видеосъемку моего ребенка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребенка на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

(личная подпись) (фамилия, инициалы)