

\_\_\_\_\_ ( ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ученика (цы) школы № \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ на отделение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ к педагогу доп. образ. \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка, свидетельство о рождении (копия), паспорт (копия).

Я ознакомлен (а), с уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности МБУ ДО «Центр физкультуры и спорта» г. Находка.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152 "О персональных данных" даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка на весь период обучения. Оставляю за собой право в любой момент письменно отозвать данное согласие.

Мама: (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

Место работы мамы \_\_\_\_\_

Телефон рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Папа: (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_

Место работы папы \_\_\_\_\_

телефон рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ф.и.о. родителя)