

Генеральному директору
ЧОУ ДОД «ЕОУ ДЮЦ ПК Умиление»
Савиничевой А.М.

Ф.И.О. родителя

Адрес

паспортные данные заявителя:

серия №

выдан

когда

конт. тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка писать полностью)

родившегося (уюся) _____
(дата и место рождения: республика (край), область, район, город(село, поселок))

Зарегистрированного по адресу: _____

Адрес фактического проживания (пребывания): _____
(не заполнять, в случае совпадения с адресом регистрации)

в _____
(название детского объединения)

Язык обучения – русский.

Социальный статус семьи: _____
(полная, неполная, многодетная, малообеспеченная)

Сведения о родителях:

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Место работы _____

Должность _____

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Место работы _____

Должность _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах (оригинал и ксерокопию свидетельства о рождении ребенка, оригинал и ксерокопию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории), в целях обеспечения образовательного процесса, сохранения жизни и здоровья ребенка.
Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Ознакомлен(а) со всеми документами, регламентирующими деятельность учреждения, в т.ч. с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами учреждения, предусмотренными ст. 30 ч. 2 ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации».

" _____ " _____ 20 _____ г.

_____ Подпись родителя (законного представителя)