

Директору МБУДО «Центр внешкольной работы» Красновой Л.Н.

ФИО родителя (законного представителя) полностью

проживающего(ей) по адресу _____

Тел. дом.																				
Тел. сот.																				

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» в объединение

Сведения о ребенке (заполняются разборчиво, печатными буквами)

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Дата рождения _____

Школа, класс/ ДООУ, которые посещает ребенок

Домашний адрес:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Сведения о родителях (законных представителях) (заполняются разборчиво, печатными буквами)

Мать

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Дата рождения _____

Место работы, должность _____

Отец

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Дата рождения _____

Место работы, должность _____

С Уставом Центра, лицензией, образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность МБУДО «ЦВР», ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 ФЗ РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных любым незапрещенным законом способом в соответствии с Уставом МБУДО «ЦВР».

(дата)

(подпись заявителя)