

Директору МУДО ГСЮН
Эрро В.П

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения)

проживающей (-его) по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (сына) _____
ученицу (ка) _____ класса «_____» в
объединение _____

С Уставом, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Даю согласие на:

- участие в мероприятиях, организуемых и проводимых МУ ДО«СЮН»;
- использование персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, для решения задач работы учреждения.

(подпись, фамилия и инициалы)

“ ____ ” _____ 201__ год