

Директору МБУДО

«ДШИ »

Жаворонковой О.Н.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей (его) по адресу

З а я в л е н и е

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО ребенка)

на платную
образовательную услугу _____

Сведения о ребенке:
дата рождения

(число, месяц, год)
адрес проживания

Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:
мать

(ФИО)
контактный телефон _____
адрес проживания _____

отец

(ФИО)
контактный телефон _____
адрес проживания _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО, подпись)

С Уставом, лицензией, образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся
и другими документами, регламентирующими организацию
образовательного процесса **ознакомлен(а)**

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен(на) _____ / _____
(ФИО,подпись)