

Директору МБУ ДО ДДТ им. Е.Е. Дерягиной
Булычевой О.В.

от заявителя Ф.И.О.* _____

место регистрации (адрес*) _____

телефон _____

электронная почта: _____

паспорт* _____ №* _____

выдан* _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять (ФИО*, последние - при наличии) _____

дата рождения* _____,

место рождения ребенка _____,

проживающего (ую) по адресу: _____

в МБУ ДО ДДТ им. Е.Е. Дерягиной для обучения по дополнительной общеобразовательной
программе _____

С Уставом организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы ДДТ ознакомлен(а).

Я, _____
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Зачисление в учреждение дополнительного образования». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги (нужное подчеркнуть и вписать)*:

- по электронной почте _____
- по телефону _____
- по почте _____

Подпись заявителя _____ Дата подачи заявления _____

*поля обязательные для заполнения

РАСПИСКА

в приеме документов от «_____» _____ 20 ____ г.

Ф.И.О. заявителя _____

Подаю (а) заявление о зачислении в МБУ ДО ДДТ им. Е.Е. Дерягиной в _____ (название программы)

Ф.И.О. ребенка _____

на _____ учебный год.

Заявлению присвоен регистрационный номер _____.

Документ приняла: _____