

от _____
 фамилия, имя, отчество

проживающей/его/ по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь /сына/ _____
 ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

в детское объединение (ия) _____

с « » _____ 2020 г.

Данные ребёнка

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Свидетельство о рождении (паспорт с 14 лет) сер _____ № _____ дата _____

Школа, /сад/ класс _____

ф. и. о. мамы

место работы, должность \полностью\

ф. и. о. папы

место работы, должность \полностью

Семья: полная, неполная, многодетная, беженцы, малообеспеченная, опека/приёмная.
(НУЖНО ПОДЧЕРКНУТЬ)

С Уставом, лицензией и другими, регламентирующими деятельность, документами ознакомлен.

Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (поступающего в объединения спортивной и хореографической направленности), **копию свидетельства о рождении ребенка** (копию паспорта ребенка с 14 лет – страницы 2 и 3 паспорта и страницу с пропиской) прилагаю.

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанного в настоящем заявлении, в целях предоставления ему услуг по осуществлению образовательной деятельности.

Одновременно сообщаю администрации ДДТ, что **приводить ребенка на занятия** в соответствии с расписанием занятий будет _____

забирать ребенка после занятий будет _____

Подпись _____

Директору ДДТ
Н.А.Новосёловой

от _____
фамилия, имя, отчество

проживающей/его/ по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою дочь /сына/ _____
ФАМИЛИЯ ИМЯ ОТЧЕСТВО

в детское объединение (ия) _____

с « » _____ 2020 г.

Данные ребёнка

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Свидетельство о рождении (паспорт с 14 лет) сер _____ № _____ дата _____

Школа, /сад/ класс _____

ф. и. о. мамы

место работы, должность \полностью\

ф. и. о. папы

место работы, должность \полностью\

Семья: полная, неполная, многодетная, беженцы, малообеспеченная, опека/приёмная.
(НУЖНО ПОДЧЕРКНУТЬ)

С Уставом, лицензией и другими, регламентирующими деятельность, документами ознакомлен.

Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (поступающего в объединения спортивной и хореографической направленности), **копию свидетельства о рождении ребенка** (копию паспорта ребенка с 14 лет – страницы 2 и 3 паспорта и страницу с пропиской) прилагаю.

Даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанного в настоящем заявлении, в целях предоставления ему услуг по осуществлению образовательной деятельности.

Одновременно сообщаю администрации ДДТ, что **приводить ребенка на занятия** в соответствии с расписанием занятий будет _____,

забирать ребенка после занятий будет _____.

Подпись _____