

Директору МБУ ДО «ЦДТ»
Е.А. Солодухиной

ф.и.о. ребенка (с 14 лет) _____
Адрес проживания: _____
Контактный тел. _____

Заявление.

Прошу зачислить меня _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

В МБУ ДО «Центр детского творчества» на 1-ый (2, 3, ____ т.д.) год обучения в
_____ учебном году по дополнительной программе _____

к педагогу дополнительного образования _____

О себе сообщаю следующие данные:

- число, месяц, год рождения _____

СНИЛС _____

- класс _____ школа _____, ППО _____

Ф.И.О. отца _____ дата рождения _____

- место работы _____

-Ф.И.О. матери _____ дата рождения _____

место работы _____

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением о порядке приема, зачисления, перевода, отчисления и восстановления обучающихся МБУ ДО «ЦДТ», _____ дополнительной общеобразовательной программой объединения и условиями ее реализации, правилами внутреннего распорядка обучающихся, положением о проведении промежуточной (итоговой) аттестации и другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность МБУ ДО «ЦДТ», **ознакомлен(а).**

К заявлению прилагаю: копию паспорта, копию свидетельства о рождении, медицинскую справку.

Дата _____

Подпись _____

СОГЛАСИЕ

**законного представителя на обучение в МБУ ДО «ЦДТ» и обработку
персональных данных**

Я, _____
(Ф.И.О., серия, номер паспорта, когда и кем выдан, адрес места жительства)

являясь законным представителем ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

разрешаю обучение моего ребенка в МБУ ДО «ЦДТ», согласен (а) на психолого-педагогическое сопровождение обучения моего ребенка и даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата _____

Подпись _____