|  |
| --- |
| Директору МАУДО «ЦДТ»   Никитиной Т.С. |
|   |
| от , |
| (Ф.И.О.) |
| проживающего по адресу  |
| улица  |
| дом , квартира  |
| Телефоны  |
| e-mail \*  |

# Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка

(Ф.И.О., год рождения)

# в

(указать муниципальную образовательную организацию дополнительного образования Сургутского района)

# на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(указать выбранную программу)

# С Уставом и локальными нормативными актами образовательной организации ознакомлен(а) и согласен (согласна).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись |  | (расшифровка подписи) |

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись |  | (расшифровка подписи) |

Согласен (согласна) на размещение видео и фото- материалов, с изображением моего ребёнка, на официальном сайте учреждения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись |  | (расшифровка подписи) |

Сообщаю следующие сведения о ребёнке:

Фамилия

Имя

Отчество

Число, месяц, год рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство

Место рождения

Место учёбы, класс:

 Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (законный представитель)

(фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность:

Отец, (законный представитель)

(фамилия, имя, отчество)

Место работы, должность:

Контактный телефон: e-mail

«\_ » 20 г

дата составления заявления) (подпись)

Уведомление об оказании Услуги (отказе в оказании Услуги) прошу вручить лично/отправить по почте с уведомлением о вручении *(нужное подчеркнуть)*

 « » 20 г

 (подпись)