

для учащихся от 14-18 лет

Директору МБУ ДО ДПЦ г. Лакинска
Букиной Наталье Вячеславовне
(Ф.И.О. директора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, _____
(фамилия, имя, отчество)

в число учащихся объединения _____

Год, месяц, число рождения _____ СНИЛС _____

Адрес _____

Школа № _____ класс _____

Учебное заведение, группа _____

Сведения о родителях:

Отец:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____ паспорт _____

Выдан _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать:

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ СНИЛС _____ паспорт _____

Выдан _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Подпись _____ Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом, лицензией и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность ОУ ознакомлен (а) и согласен (на).

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____, в период обучения моего
(Фамилия, имя, отчество родителя)

сына (дочери) _____
(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

в МБУ ДО ДПЦ г. Лакинска выражаю свое согласие на сбор, хранение, обработку и передачу персональных данных моих и моего ребёнка.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

**К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛОЖИТЬ КОПИЮ ПАСПОРТА
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ !!!**