

Директору
ГБУ ДО ДДТ

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя полностью)

проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка

_____ дата рождения
(фамилия, имя, отчество полностью)

учащегося _____ школы _____ класса
гражданина _____
(указать страну гражданства)

свидетельство о рождении № _____ серия _____
кем, когда выдано _____

в коллектив педагога _____
по образовательной программе _____

С образовательной программой, расписанием занятий, условиями образовательной деятельности ознакомлен (а) и согласен (а).

Медицинские противопоказания:

- нет, есть _____
(указать)

- есть ограничения _____

Даю согласие на представление на сайт ДДТ фотографий и другие сведения о достижениях моего ребенка, на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных ребенка.

Дата

Подпись