

Директору МБОУ ДО
«ЦРТДЮ Тамбовского района»
Трибунской О.Н.

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка(Ф.И.О.) _____

Дата, месяц, год рождения _____

Зарегистрированного по адресу _____

№ школы, класс _____

в творческое объединение _____

на образовательную программу _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____

(указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте)

С локальными актами учреждения ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Директору МБОУ ДО
«ЦРТДЮ Тамбовского района»
Трибунской О.Н.

_____ (Ф.И.О. заявителя полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка(Ф.И.О.) _____

Дата, месяц, год рождения _____

Зарегистрированного по адресу _____

№ школы, класс _____

в творческое объединение _____

на образовательную программу _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____

(указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте)

С локальными актами учреждения ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)