

Директору МБУ ДО ДЮСШ №2
Захаровой А.Н.

от _____
(Фамилия, имя отчество одного из родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ДЮСШ №2 моего сына (дочь)

(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Юный гимнаст» - на 1 год.

Дата рождения ребенка (полностью) _____,

Адрес проживания: _____

_____ индекс _____, школа/д.сад № _____

свидетельство о рождении № _____

выдано _____ « _____ » _____ Г.
(кем выдано) (когда выдано)

(Ф.И.О. матери (полностью))

(место работы, должность)

(телефон для связи)

(Ф.И.О. отца (полностью))

(место работы, должность)

(телефон для связи)

С Уставом школы и другими нормативными документами ознакомлен(а) _____
(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных (своих и моего ребенка) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись)

(подпись) Дата _____