

Директору
МБОУ ДО «ДМЦ» «Североморец»
Щипиной О.Л.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

паспорт _____,
(серия, номер)

(кем и когда выдан)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____ группа (номер) _____

на платную дополнительную образовательную услугу _____

(наименование дополнительной образовательной услуги)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением о предоставлении дополнительных образовательных услуг, с дополнительными образовательными программами, расписанием дополнительных образовательных услуг, сметой ознакомлен (а) и с порядком их оплаты согласен(а).

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

Дата: «__» _____ 20__ г

Подпись: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)