

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, (ф.и.о.) \_\_\_\_\_

прошу принять моего ребенка в МБУ ДО «Клепиковский Дом творчества» в объединение \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (ребенка) \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение школа (д/с) \_\_\_\_\_

класс (группа) \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (Фамилия имя отчество полностью):

Мать: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

С Уставом учреждения и нормативными актами, правилами поведения в учреждении ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю соглашение на обработку персональных данных моего ребенка в соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_