

Зачислить в объединение...

Подпись директора

Дата

Директору МБУДО «Районный центр
внешкольной работы» с. Выльгорт
Шестаковой Н.В.

От _____
(ФИО родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу:

Тел.: _____

Заявление

Прошу принять _____ моего (сына,
дочь), _____ г.р., в объединение « _____ » с _____ 20__ года.
(ФИО ребёнка)

Мать: _____
(ФИО, контактный телефон, другие сведения по усмотрению родителя)

Отец: _____
(ФИО, контактный телефон, другие сведения по усмотрению родителя)

С Уставом центра, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а) на сайте центра: <http://cdorcvr.nethouse.ru/>

«__» _____ 20__ г.

Подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г.

Подпись

Ответственность за жизнь и здоровье ребёнка по дороге к месту проведения занятия и обратно беру на себя.

«__» _____ 20__ г.

Подпись

Даю согласие на отчисление моего ребенка из центра автоматически в случае прекращения посещения им занятий в объединении без объяснения и отсутствия его на занятиях более двух месяцев.

«__» _____ 20__ г.

Подпись