

Регистрационный номер _____

Руководителю Центра образования цифрового и гуманитарного
профилей «Точка роста»

От _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место жительства _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на обучение в объединение дополнительного образования _____

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

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

Дата _____

Подпись _____

Регистрационный номер _____

Руководителю Центра образования цифрового и гуманитарного
профилей «Точка роста»

От _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место жительства _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на обучение в объединение дополнительного образования _____

Ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

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

Дата _____

Подпись _____