

Директору
МБОУ ДО Сортавальского МО РК ЦРТДЮ
Е.Б. Демих

от _____
(ФИО одного из родителей
или законного представителя полностью)
Фактический адрес проживания:

Населённый пункт _____
Улица _____ Дом _____ Квартира _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

(Фамилия, имя, отчество обучающегося), дата рождения полностью
_____ на индивидуальные занятия по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе
« _____ » на
платной основе с _____ 202_ по _____ 202_
года.

С Уставом и Лицензией, Положением об оказании платных
дополнительных образовательных услуг МБОУ ДО Сортавальского
МО РК ЦРТДЮ, порядком приема на места с оплатой стоимости за
счет физических лиц, учебными программами, нормативно-
правовыми документами, регламентирующими деятельность МБОУ
ДО Сортавальского МО РК ЦРТДЮ ознакомлен(а).

(подпись)

Хранение и обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребёнка, указываемых в заявлении, в
соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 125-ФЗ «О
персональных данных» разрешаю.

(подпись)

Разрешаю размещение фото- и видеоматериалов о себе и
обучающемся на страничке ВК и на сайте МБОУ ДО
Сортавальского МО РК ЦРТДЮ.

Противопоказаний по состоянию здоровья для занятий по
указанной программе у ребёнка нет.

Подпись _____ « _____ » _____ 202_

Дополнительные сведения об Обучающемся, которые я,
Заказчик, считаю нужным Вам сообщить