Директору

МБУ Центр "Леда"

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, ФИО родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу принять моего ребенка в МБУ Центр "Леда".

Объединение Дополнительная общеразвивающая программа

|  |
| --- |
| ­­­­­­­­­­ |
| название программы |

ФИО ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях (Фамилия имя отчество полностью):

Мать: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за обеспечение ребенка всем необходимым для занятий.

Несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребенка по пути следования на занятия и домой.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – Ф3 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных ребенка.

Согласен / не согласен на безвозмездной основе публиковать фотографии моего ребенка, на которых он изображен, на официальном сайте Учреждения, группе в ВК, а также в печатных изданиях в качестве иллюстраций.

Я ознакомлен(а) с Уставом центра, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением о правилах внутреннего распорядка обучающихся, о порядке приема обучающихся, с дополнительными общеобразовательными программами социально-педагогической направленности.

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_