

от _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____

« _____ » _____ года рождения психолого-педагогическую помощь.

Несу полную ответственность за обеспечение всем необходимым для занятий.

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

Дополнительно сообщаю о себе следующие сведения:

Ф.И.О. матери, отца, контактный телефон:

Домашний адрес, телефон: _____

В соответствии с п.4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных (Ф.И.О., домашний адрес, контактный телефон) и данных ребенка (Ф.И.О., дата рождения).

Я ознакомлен (а) с Уставом центра, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка для обучающихся.

Дата заполнения: _____ г. Подпись _____