

Директору Центра детского туризма
Волховского муниципального района
Злых Ирине Геннадьевне

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество - полностью)

действующ(ий,ая) от лица обоих родителей, прошу зачислить в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр детско-юношеского туризма и парусного спорта» Волховского муниципального района мо(его, ю) сына (дочь)

(Фамилия, имя, отчество - полностью)

ученика (цу) _____ «_____» класса _____ школы
в объединение _____

Дата рождения « _____ » _____ г.

проживающего(ую) по адресу:

по прописке: г. _____ улица _____ дом _____ кв. _____

фактическому: г. _____ улица _____ дом _____ кв. _____

Домашний телефон _____ Мобильный телефон _____

Свидетельство о рождении / паспортные данные: № _____

дата выдачи _____, кем _____

Мама _____

(Фамилия, имя, отчество - полностью)

Место работы _____

Должность _____

Телефон: рабочий _____, мобильный _____

Папа _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы _____

Должность _____

Телефон: рабочий _____, мобильный _____

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении / паспорта ребенка.

2. Копия СНИЛС ребенка.

3. Медицинская справка о состоянии здоровья ребёнка, не имеющего медицинских противопоказаний для занятий.

С условиями работы Центра детского туризма, с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, программой развития, правами и обязанностями обучающихся и родителей (законных представителей), правилами внутреннего распорядка обучающихся, положениями о приёме детей, о переводе, отчислении промежуточной и итоговой аттестации, о Совете Учреждения, адресом сайта, ознакомлен(а), возражений не имею.

Ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных обучающихся в Центре детского туризма и даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка на основании ФЗ 152 ст.6 от 27.07.06г.

Дата « _____ » _____ 20 __ г.

Подпись: _____ / _____ /

(фамилия, имя, отчество - полностью)