

Приложение  
к приказу МБУ ДО ДЭБЦ  
от 29.03. 2019 г. № 66-09

Директору МБУ ДО ДЭБЦ  
Бут Валентине Петровне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью, дата и год рождения)

в объединение по интересам

\_\_\_\_\_ (наименование объединения)

\_\_\_\_\_ (наименование направленности) \_\_\_\_\_ продолжительность обучения (½ года, 1 год, 2 года)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; на размещение фото и видеоматериалов с участием моего ребенка во время занятий/мероприятий в сети «Интернет» (СМИ, выставках, образовательных ресурсах).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

### АНКЕТА

Обучается \_\_\_\_\_ класс

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи (подчеркнуть): полная, неполная, многодетная, опекаемая, малоимущая, беженцы