

Директору МАУ ДО ГДТДиМ  
«Одаренность и технологии» Зыковой Т.В.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью заявителя)

Место регистрации (адрес): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Эл.почта: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Рег. №			2017
--------	--	--	------

Прошу принять моего ребенка (сына/дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия)

\_\_\_\_\_

(имя, отчество)

\_\_\_\_\_;

(дата рождения) \_\_\_\_\_ (место рождения)

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес проживания ребенка)

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе № \_\_\_\_\_; год обучения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название программы и из прилагаемого списка, отметить в списке)

\_\_\_\_\_ ,

С уставом Дворца, [лицензией](#) на право ведения образовательной деятельности, [дополнительной общеобразовательной программой](#), [правилами поведения](#), [правилами отчисления](#), режимом работы организации ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_ ,  
даю бессрочное согласие (до его письменного отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления услуги «Зачисление в учреждение дополнительного образования». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги по указанным в заявлении:

электронной почте;  почтовому адресу ; телефону.

\_\_\_\_\_ 2017г. \_\_\_\_\_

(подпись)