

Директору муниципального автономного
учреждения дополнительного образования
«Новооскольский дом детского
творчества»

Пуль Т.В.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

заявление.

Прошу Вас зачислить меня _____

(фамилия, имя, отчество получателя муниципальной услуги)

в творческое объединение _____
муниципального автономного учреждения дополнительного образования
«Новооскольский дом детского творчества».

Сообщаю следующие сведения:

1. Место учебы: _____

2. Класс _____

3. Дата рождения _____

4. Документ, удостоверяющий личность ребенка: _____
серия _____ номер _____ выдан _____

5. Домашний адрес: _____

Телефон: _____

- С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, внутренним распорядком, правилами поведения в учреждении и техникой безопасности во время учебных занятий ознакомлен (а).

- Согласен (а) на обработку указанных в заявлении персональных данных, которые будут использоваться в связи с предоставлением муниципальной услуги. Данное согласие действует с момента его подписания на протяжении всего периода обучения в МАУДО «Новооскольский ДДТ».

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ (подпись)