

« _____ »
(название подразделения)

Директору МБУДО
«ЦВР «Пашинский»
Е.В. Веремьяниной

ЗАЯВЛЕНИЕ

« ____ » _____ 201__ г.

(ФИО родителя полностью)

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(ФИО ребёнка)

Дата рождения ребёнка _____

Проживающего(ую) по адресу _____
(адрес, сотовый телефон, дом. телефон)

на занятия в объединение МБУДО «ЦВР «Пашинский»:

по программе _____
(название объединения)

Ребенок посещает _____
(№ детского сада / школы / класс)

Свидетельство о рождении (паспорт): Серия _____ № _____
(приложить копию к заявлению)

Рост ребёнка составляет _____.
(рост в см)

1. Гарантирую посещение моим ребёнком не более двух объединений в Центре внешкольной работы «Пашинский»;
2. С условиями работы объединения, программой, правилами техники безопасности при проведении занятий ознакомлен(а), возражений не имею.
3. После занятий: ребёнка забирают родители, ребёнок уходит самостоятельно (нужное подчеркнуть).
4. В случае невозможности забрать ребёнка либо задержки, в случае необходимости пропуска занятий обязуюсь поставить педагога в известность.
5. В случае несоблюдения пп. 1,3,4 всю ответственность беру на себя, к педагогу и администрации Центра внешкольной работы «Пашинский» претензий не имею.
6. Даю своё согласие на обработку и использование указанных персональных данных.

_____/_____
(подпись) (ФИО)