

Директору МБУДО Центр «Созвездие»  
г.Балашова  
Уваровой Ольге Евгеньевне

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

проживающего (- ей) по адресу \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего (- ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (ФИО ребенка полностью)

№ сертификата \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
число месяц год

Школа, класс, д/ сад \_\_\_\_\_

в объединение \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

ФИО отца \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

Ознакомлен (- а) и принимаю правила поведения в Центре  
Ознакомлен (- а) с Уставом МБУДО Центр «Созвездие» г. Балашова, лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса, и обязуюсь выполнять.

Согласен (-а) на сбор, хранение, уточнение и обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; на психолого-педагогическое сопровождение учащихся.

Согласен (-а) на размещение фотографий ребенка в информационно телекоммуникационных сетях (в том числе на официальном сайте и в сети Интернет) с целью публикации результатов проведенных мероприятий.

С условиями приема согласен (- а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Директору МБУДО Центр «Созвездие»  
г.Балашова  
Уваровой Ольге Евгеньевне**

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

проживающего (- ей) по адресу \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу зачислить моего (- ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (ФИО ребенка полностью)

№ сертификата \_\_\_\_\_

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
число месяц год

Школа, класс, д/ сад \_\_\_\_\_

в объединение \_\_\_\_\_

Родители (законные представители)

ФИО отца \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_

Ознакомлен (- а) и принимаю правила поведения в Центре  
Ознакомлен (- а) с Уставом МБУДО Центр «Созвездие» г. Балашова, лицензией на право ведения образовательной деятельности и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса, и обязуюсь выполнять.

Согласен (-а) на сбор, хранение, уточнение и обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; на психолого-педагогическое сопровождение учащихся.

Согласен (-а) на размещение фотографий ребенка в информационно телекоммуникационных сетях (в том числе на официальном сайте и в сети Интернет) с целью публикации результатов проведенных мероприятий.

С условиями приема согласен (- а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /