

Директору ГКУ СО КК
«Ленинградский СРЦН»
М.Н.Кравец

проживающего(ей) по адресу:

Телефон: _____

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребёнка _____

_____ ,
дата рождения: _____, в творческие объединения:

С Уставом, лицензией Министерства образования и науки Краснодарского края на осуществление образовательной деятельности, Положением о структурном подразделении дополнительного образования ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах для заполнения журнала и других отчетных документов.

Прошу Вас отчислить из кружков дополнительного образования моего ребёнка после выбытия из учреждения.

Дата _____

Подпись _____