

Директору МБУ ДО
«Свердловский центр
детского творчества»
М. Г. Толкуновой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО «Свердловский центр детского творчества» в
объединение (клуб, кружок) _____
моего сына (мою дочь):

Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Место рождения _____

Адрес _____

Образовательная организация, класс _____

Контактный телефон родителей _____

Даю своё согласие на обработку персональных данных (не даю своё согласие
на обработку персональных данных)

С Уставом организации и нормативными актами ознакомлен(а) и
согласен(согласна)

Подпись _____ Дата _____

Директору МБУ ДО
«Свердловский центр
детского творчества»
М. Г. Толкуновой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУ ДО «Свердловский центр детского творчества» в
объединение (клуб, кружок) _____
моего сына (мою дочь):

Фамилия _____

Имя, Отчество _____

Год, месяц, число рождения _____

Место рождения _____

Адрес _____

Образовательная организация, класс _____

Контактный телефон родителей _____

Даю своё согласие на обработку персональных данных (не даю своё согласие
на обработку персональных данных)

С Уставом организации и нормативными актами ознакомлен(а) и
согласен(согласна)

Подпись _____ Дата _____