

Директору ГБУ «ЦДС «Олимп»
Дегтяревой И.П.

от _____
проживающего по адресу _____

Контактные телефоны _____
(домашний, мобильный)

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня/моего ребенка _____
(Ф.И.О. указываются полностью)

Дата рождения _____, полных лет _____, уч-к(ца) _____ класса/группы, школа/дет.сад _____
В Студию на бюджетной основе _____
(название Студии)

1. Несу ответственность за достоверность предоставленной информации:

Паспортные данные (Заявителя, родителя/ законного представителя): серия _____, № _____, дата выдачи _____
кем выдан _____

Свидетельство о рождении (или паспорт) ребенка:
Серия _____, № _____, дата выдачи _____, кем выдан _____

2. Даю согласие на обработку и использование своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ « О персональных данных».

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)

3. С графиком работы, правилами внутреннего распорядка ГБУ «Название учреждения», программой и расписанием работы Студии ознакомлен(а) и согласен(на).

4. Укажите возможность участия Вашей семьи в мероприятиях, организуемых Центром и районом.
 всегда можем можем только в выходные иногда не имеем возможности

5. В целях оценки качества оказываемых услуг в ГБУ «ЦДС «Олимп» даю согласие на свое участие в мониторинге (анкетировании).

6. Ограничения здоровья: (нарушения: зрения, осанки, речи, заболевания сердца, желудочно-кишечного тракта, бронхо-легочной системы) нужное подчеркнуть; другое (дописать) _____

7. Обязуюсь предупреждать руководителя Студии о пропуске занятий. В случае пропуска занятий, без уважительной причины, 2-х и более занятий, занимающийся отчисляется из группы.

8. Ребенка на занятия приводить и забирать после их окончания будут (указать всех, кто это будет делать и степень родства):

1. _____ (указать Ф.И.О. полностью) _____ (степень родства) тел. _____

2. _____ (указать Ф.И.О. полностью) _____ (степень родства) тел. _____

3. _____ (указать Ф.И.О. полностью) _____ (степень родства) тел. _____

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)

В случае, если Вы доверяете своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно, необходимо заполнить следующее:

Доверяю своему ребенку приходить на занятия и возвращаться домой после окончания занятий самостоятельно. Ответственность за жизнь и здоровье ребенка в данный период беру на себя.

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)