Директору МБУ ДО
«ДДТ Серноводского
муниципального района»
М.С. Исаевой

родителя _____
место работы_____
адрес места жительства_____
телефон_____ / адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(ФИО)
_____ дата рождения, учащегося общеобразовательного учреждения

_____ с «___» _____ 20___ г. в _____

_____ . Педагог _____
(объединение) *(ФИО)*

С уставом, лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, правами и обязанностями обучающегося в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения, а также личных проф. сайтах сотрудников учреждения в качестве иллюстраций проф. деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

Даю разрешение моему ребенку самостоятельно приходить на занятия и уходить домой после окончания занятий, ответственность за жизнь и здоровье моего ребенка вне учебного процесса беру на себя.

«_____» _____ 20__ г. _____
(подпись)