Директору МОУ ДО «Дом творчества детей и юношества № 2» И.В. Жмурину

от \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО одного из родителей или законного представителя **полностью**)

Фактический адрес проживания:

Населённый пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Корпус\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Квартира \_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество обучающегося)

дата рождения полностью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на занятия **по платной дополнительной**

**общеобразовательной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ года.

 С Уставом и нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность МОУ ДО «Дом творчества детей и юношества № 2» ознакомлен(а). Хранение и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, указываемых в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 125-ФЗ «О персональных данных» разрешаю. Размешаю размещение фото- и видео-материалов о себе и обучающемся на страничке ВК и на сайте Дома творчества № 2.

Противопоказаний по состоянию здоровья для занятий по указанной программе у ребёнка нет.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_

**Дополнительные сведения об Обучающимся, которые я, Заказчик, считаю нужным Вам сообщить:**