

И. о. директора МБУ ДО «Центр внешкольной работы»

(полное или сокращенное наименование МОДО)

Шабановой Таслиме Геннадьевне

(ФИО руководителя МОДО)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

дата рождения \_\_\_\_\_ года. Школа № \_\_\_\_\_ класс/литера \_\_\_\_\_

В объединение по интересам: \_\_\_\_\_  
(название объединения)

к педагогу \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество педагога)

### Сведения о родителях:

Отец: ФИО \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефоны: домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Мать: ФИО \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Телефоны: домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (место работы, должность, номер служебного, сотового, домашнего телефона)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями образовательной организации ознакомлен (а). В соответствии с [Федеральным законом от 27 июля 2006 года N152-ФЗ "О персональных данных"](#), даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Дата подачи заявления  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Подписи: \_\_\_\_\_  
(мать)  
\_\_\_\_\_  
(отец)

К заявлению прилагается:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта)
2. Медицинское заключение о возможности ребёнка заниматься в объединении