

Директору МОУ ДО «ДТГ»  
Ясногорского района Тульской области  
Воронковой Н.И.  
родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
(место рождения)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес фактического проживания ребенка)  
уч-ся \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_,  
(наименование ОУ)  
в объединение \_\_\_\_\_,  
(наименование объединения)  
на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г  
к педагогу дополнительного образования \_\_\_\_\_,  
(ФИО педагога)

*Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся.*

*В соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработки персональных данных при ведении журнала учета работы и составлении документов в соответствии с законодательством РФ.*

*Разрешаю своему ребенку принимать участие в соревнованиях, походах, экскурсиях и других мероприятиях, предусмотренных учебной программой и календарным планом массовых мероприятий Центра (при отсутствии медицинских противопоказаний). С расписанием работы объединения и местом проведения занятий ознакомлен(а). Обязуюсь информировать педагога дополнительного образования об изменениях в состоянии здоровья ребенка.*

Дата « \_\_\_\_ » « \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(Подпись/расшифровка подписи)

Дополнительные сведения.

Другой родитель: \_\_\_\_\_  
(ФИО, контактный телефон)