

Директору \_\_\_\_\_ МАУДО «ЦДТ»

(наименование учреждения)

Бричиковой Л.Н.

(фамилия, имя, отчество)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя/законного представителя)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования Сургутского района «Центр детского творчества» для обучения на платной основе в объединении

\_\_\_\_\_

(название объединения)

С Уставом, лицензией, правилами для обучающихся учреждения, образовательной программой, режимом работы объединения, Положением об оказании платных образовательных услуг и действующими тарифами ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Согласен(а) на размещение видео и фото – материалов, с моим изображением на официальном сайте учреждения.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

## Сообщаю следующие сведения о себе:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

(дата составления заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись)