

Директору МБУДО «ДШХ» г. Владимира
Балдину С.А.

от _____
паспорт гражданина РФ
серия _____ № _____
Кем выдан _____

Когда выдан « ____ » _____ 20__ г.
Адрес регистрации _____

Контактный
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребенку _____
_____ (ФИО обучающегося)

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Адрес регистрации _____

Платные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Подготовка к обучению в школе».

с _____ 20__ г.

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон _____

адрес регистрации _____

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон _____

адрес регистрации _____

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательной программой, Правилами приёма, Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг МБУДО «ДШХ» г. Владимира ознакомлен (на).

Даю своё согласие на обработку персональных данных «ДШХ» г. Владимира в соответствии с федеральным законодательством РФ.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)