

Директору МАУ ДО
«Дом детского творчества» КГО
Салиховой Ю.В.

ФИО родителя/законного представителя (полностью)

(домашний адрес)

Тел. мамы _____

Тел. папы _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка индивидуальное обучение на базе МАУ ДО «Дом детского творчества» КГО согласно индивидуальному расписанию в период с « ____ » _____ 201__ г. по « ____ » _____ 201__ г.

С Уставом МАУ ДО «Дом детского творчества» КГО, Лицензией, Правилами поведения в ДДТ ознакомлен (а).

Нужное подчеркнуть:

Даю согласие (не даю согласие) на самостоятельное посещение ребенком занятий в ДДТ.

Даю согласие (не даю согласие) на размещение фотографий или другой личной информации (фамилии, имени) ребенка на информационных стендах, выставках или сайте ДДТ.

Даю согласие (не даю согласие) на обработку моих персональных данных.

« ____ » _____ 2018 г.

Подпись