

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

ФИО родителя/законного представителя (полностью)

(домашний адрес)

Тел. мамы _____

Тел. папы _____

Тел. обучающегося: _____

Номер сертификата: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка _____

ФИО ребенка (полностью)

дата рождения (полностью), ОУ (класс) / ДОУ (группа)

индивидуальное обучение в объединении _____

_____ на базе МАУ ДО «Дом
детского творчества» КГО согласно индивидуальному расписанию в период с «____»
_____ 20__ г. по «____» _____ 20__ 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 перевод ребенка в случае необходимости на дистанционную
форму обучения.

Даю согласие (не даю согласие) на обработку моих персональных данных для обеспечения
образовательного процесса.

Даю согласие (не даю согласие) на включение в группу объединения в социальной сети
«ВКонтакте», мессенджере WhatsApp для своевременного получения информации от педагога
дополнительного образования

Электронная почта: _____

«____» _____ 20__ г.

Подпись