

Директору ГБУ ДО ДДТ  
«Преображенский»  
И.Н. Шелеховой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

в ГБУ ДО ДДТ «Преображенский» на обучение по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ год обучения  
(название образовательной программы)

в объединение \_\_\_\_\_, педагог \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

#### Сведения о поступающем:

1. Год, число и месяц рождения \_\_\_\_\_
2. Класс, школа \_\_\_\_\_
3. Домашний адрес (по прописке) \_\_\_\_\_
4. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_
5. Телефон \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях)

##### Мать/Отец/Законный представитель:

Ф.И.О (полностью) \_\_\_\_\_

Контактные телефоны (служебные, моб.) \_\_\_\_\_

На занятия ребенка будут приводить, и забирать после окончания (указать всех и степень родства).

1. \_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. полностью)

Или

2. Разрешаю своему ребенку следовать в и из ДДТ «Преображенский» самостоятельно  
(нужное подчеркнуть)

Подлинность предоставленных сведений подтверждаю.

Подтверждаю свое согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку  
персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со ст.9 ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ  
«О персональных данных» (учетом с изменений на 29 июля 2017 года)

Не возражаю против работы психолога и социального педагога Учреждения с моим ребенком.

С Уставом и локальными актами Учреждения ознакомлен (а).

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_