

Директору ГБУ «СРЦН «Ласточка»
Шатковского муниципального округа»
Емельяновой О.И.

(Ф.И.О. полностью)

(домашний адрес)

(номер телефона)

заявление.

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) программе(ам)
С Уставом, лицензией, локальными нормативными актами и документами,
регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моего ребенка согласен(а), не согласен(а)
(нужное подчеркнуть)

(подпись родителя, законного представителя)

« »

202 г.