

Директору  
Государственного бюджетного  
учреждения дополнительного образования  
«Дом детского творчества «Левобережный»  
Невского района Санкт-Петербурга  
**Васильевой В.Н.**

От \_\_\_\_\_

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

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**(о переводе на следующий год обучения по программе)**

Прошу перевести \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. ребёнка полностью, разборчиво)*

в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
*(наименование образовательной программы)*  
на \_\_\_\_\_ год обучения

**Сведения о поступающем:**

1. Число, месяц, год рождения, \_\_\_\_\_ Полных лет \_\_\_\_\_

2. Место учебы, класс \_\_\_\_\_

3. Домашний адрес (по прописке) \_\_\_\_\_

4. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

5. Телефон (домашний) \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего**

*Мать:*

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_

*Отец:*

Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

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

E-mail \_\_\_\_\_

Всего детей в семье (в возрасте до 18 лет) \_\_\_\_\_

С Уставом, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, правила приема, перевода и отчисления обучающихся Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга ознакомлен.

Я, родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. полностью)*

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося \_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. полностью)*

-при оформлении учебной документации;

-при заполнении АИСУ "ПараГраф";

-при оформлении документов, необходимых для участия в конкурсных, массовых досуговых мероприятиях, экскурсиях;

-при оформлении документов, необходимых для организации выезда учащихся на мероприятия за пределы учреждения.

Даю согласие на распространение информации о коллективе, который посещает ребенок, посредством фото и видеоматериалов.

Дата заполнения **01.09.2020**

Подпись \_\_\_\_\_