

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 _____