

от Ивановой Марины Ивановны
проживающей (го) по адресу: СПб ул. Мотобара д. 5 кв. 1
E-mail, телефон 8 9306335544, mna@mail.ru

Заявление.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) (Ф.И.О.) Иванову Лизу Михайловну,
число, месяц, год рождения: 31.08.2015, СНИЛС ребёнка 1234567891011, школа 310 класс 5Б,
Серия.номер, кем выдано, дата выдачи свидетельство о рождении ребёнка до 18 лет VI-AK, 3-21654
своими родителями 03.09.2015
в группу (коллектив) Дизайн,
год обучения 1, педагог Петрова Л.М.
Укажите, где еще занимается Ваш ребенок (название учреждения и коллектива, платное или бесплатное обучение)
рисование хореография

Разрешаю приходить и уходить моему ребёнку с (на) занятия в сопровождении (кого) Мамы мамы
/ самостоятельно (нужное подчеркнуть) Я

Разрешаю обработку персональных данных моего сына (дочери) Ивановой Лизы
(Ф.И.О. ребёнка) Я

Разрешаю участие моего ребёнка в составе коллектива в работе с педагогом-психологом Я

С Правилами приема и Правилами поведения в ГБУ ДО ДДТ «Фонтанка-32» ознакомлен(а).

“ 01 ” сентября 2016г.

Подпись Я