

Директору МБУДО ДДТ  
Блюм О.А.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора МБУДО ДДТ)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания, контактный номер телефона)

регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

## ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в МБУДО ДДТ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(дата рождения) (адрес проживания)

обучающегося \_\_\_\_\_  
(название образовательного учреждения, класс/группа)

в объединение \_\_\_\_\_

Сведения о номере сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_

С дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО ДДТ, правами и обязанностями учащихся, ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) / \_\_\_\_\_  
(подпись)

**О принятом решении прошу проинформировать меня (нужное подчеркнуть):**

- лично;
- по почте по адресу: \_\_\_\_\_
- по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_
- посредством отправки факсимильного сообщения по факсу: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью выдачи информации о предоставляемой услуге.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) / \_\_\_\_\_  
(подпись)