

Форма заявления на прием

Регистрационный № _____

Директору муниципального образовательного
учреждения дополнительного образования
Центр информационных технологий

от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего ребенка)

проживающего по адресу _____,

_____,
телефон _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество учащегося)

проживающего по адресу: _____,

дата рождения «_____» _____ 20____ года,

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе
_____ направленности

(направленность дополнительной общеразвивающей программы)

_____ (наименование дополнительной общеразвивающей программы)

С уставом МОУ ДО ЦИТ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, ознакомлен(а).

Дата _____ 20__ г. _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Дата _____ 20__ г. _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)

Выбираю язык обучения для моего несовершеннолетнего ребенка из числа родных языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____ язык.

Дата _____ 20__ г. _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)

Даю согласие на фото и видеосъемку моего ребёнка, размещение фотографий и видеороликов с участием моего ребёнка на официальном сайте МОУ ДО ЦИТ в информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», в педагогических изданиях и в качестве иллюстраций на мероприятиях образовательной организации: семинарах, конференциях, мастер-классах. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата _____ 20__ г. _____ (_____)

Подпись (расшифровка подписи)