

приют для детей

Директору ГКУ «Социальный
и подростков Бутурлинского района»
М.И.Вороновой

от _____

_____ телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

_____ г.р.,

проживающей(го) по адресу:

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе
_____ с _____

С Уставом, лицензией, локальными нормативными актами и документами, регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моего ребёнка согласен(а), не согласен(а) (нужное подчеркнуть).

Дата _____

подпись _____