Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

В приказ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Л.Шамелова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять (перевести) моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения) № свидетельства о рождении

уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

в ОПИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_\_\_\_ год обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

В приказ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Л.Шамелова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять (перевести) моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год рождения) № свидетельства о рождении

уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

в ОПИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_\_\_\_ год обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В приказ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Л.Шамелова

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

Прошу принять (перевести) моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

(число, месяц, год рождения)

в ОПИ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, платная группа на \_\_\_\_\_\_\_\_ год обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Копия свидетельства о рождении прилагается

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В приказ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.Л.Шамелова

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_г.

Прошу принять (перевести) моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

(число, месяц, год рождения)

в ОПИ “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, платная группа на \_\_\_\_\_\_\_\_ год обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Копия свидетельства о рождении прилагается

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

(число, месяц, год рождения)

в ОПИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ год обучения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Копия свидетельства о рождении прилагается

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять (перевести) моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

(число, месяц, год рождения)

в ОПИ “Весёлые клавиши”, платная группа

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Копия свидетельства о рождении прилагается

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять (перевести) моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

(число, месяц, год рождения)

в ОПИ “Весёлые клавиши”, платная группа

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Копия свидетельства о рождении прилагается

Заявление Директору ЦТДиМ «Ювента»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Шамеловой Т.Л.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу принять моего ребенка (меня)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, уч-ся СШ №\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_класса

(число, месяц, год рождения)

в ОПИ ВЭС”А-соль”, платная группа

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О родителей | Место работы | Должность | Телефон |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Даю своё согласие на обработку предоставленных персональных данных и данных, полученных в процессе обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Копия свидетельства о рождении прилагается