

И. о. директора «ДОНМАН»

В. А. Зубкову

_____,
(Ф.И.О.)

проживающего (ей) по адресу:

КОНТ.ТЕЛ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в очно-заочную школу «ДОНМАН» в секцию

_____ ,

этап обучения _____.

С условиями техники безопасности во время проведения занятий ознакомлен(а). Ответственность за безопасность жизнедеятельности учащихся во время проведения занятий несет руководитель секции. За безопасность учащихся во время следования на занятия и на обратном пути ответственность несут родители или лица, которые их заменяют.

В соответствии с действующим законодательством, даю согласие на обработку и использование персональных данных моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

с целью обучения в очно-заочной школе «ДОНМАН».

С Уставом учреждения, Положением об очно-заочной школе, режимом работы ОЗШ, правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлены.

(дата)

(подпись)