

Директору МБУ ДО «ЦДЮТТ «Импульс» г.о. Самара
Климентьеву К.А.
от Ивановой М.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся МБУ ДО «ЦДЮТТ «Импульс» г.о. Самара на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе "Матрикс-Вектор" моего сына (дочь) Иванову Марию Викторовну (Ф И О)

Сведения о ребенке:

дата рождения 11.09.2010г.
(число, месяц, год)

Место рождения г. Самара
Школа, класс Школа №164

Сведения о родителях (законных представителях), подписавших заявление:

мать Иванова Мария Петровна
(Ф И О)

контактный телефон 8906 118 3044

фактическое место проживания г. Самара, ул. Ветвицкая, д. 14

отец Иванов Виктор Дмитриевич
(Ф И О)

контактный телефон 8906 118 3040

фактическое место проживания г. Самара, ул. Ветвицкая, д. 14

(Ф И О, подпись, дата) Иванова М.П. 02.09.2016г.

С Уставом, лицензией, свидетельством об аккредитации и локальными актами, регламентирующими образовательный процесс, образовательными программами ознакомлен(на) Иванова М.П. / Иванова
(Ф И О, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

Согласен(на)

(Ф И О, подписи родителей (законных представителей) Иванова М.П. Иванова

« 2 » сентября 201 6 г.