

Директору МАУ ДО ДЮСШ № 3
А.А. Козину

фамилия

имя, отчество родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

фамилия

имя, отчество ребенка

в спортивно-оздоровительную группу (платные услуги) **на льготных основаниях**
(документы прилагаю)

1. Дата рождения

числом месяц. год рождения

2. Адрес

3. Родители

Мать

фамилия. имя. отчество

место работы (по желанию)

Должность (по желанию)

номер телефона (обязательно)

Отец

фамилия, имя, отчество

место работы (по желанию)

Должность (по желанию)

номер телефона (обязательно)

С Порядком предоставления платных услуг ознакомлен(а)

В соответствии с ФЗ-152 «О персональных данных» от 27.07.2006. на обработку персональных данных согласен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

ПОДПИСЬ

Директору МАУ ДО ДЮСШ № 3
А.А. Козину

фамилия

имя, отчество родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

фамилия

имя, отчество ребенка

в спортивно-оздоровительную группу (платные услуги) **на льготных основаниях**
(документы прилагаю)

1. Дата рождения

числом месяц, год рождения

2. Адрес

3. Родители

Мать

фамилия, имя, отчество

место работы (по желанию)

Должность (по желанию)

номер телефона (обязательно)

Отец

фамилия, имя, отчество

место работы (по желанию)

Должность (по желанию)

номер телефона (обязательно)

С Порядком предоставления платных услуг ознакомлен(а)

В соответствии с ФЗ-152 «О персональных данных» от 27.07.2006. на обработку персональных данных согласен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

ПОДПИСЬ

