

Директору МБУ ДО ЦДТ
Лаврешиной В.В.

(ФИО одного из родителей полностью,
проживающего по адресу

(домашний адрес, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

ФИО ребёнка _____

Указать № ОУ (школа) _____

в объединение «Решение задач по основам классической генетики и цитологии» с 01.01.2017 г.
С Уставом ЦДТ, лицензией и другими локальными актами ознакомлены и согласны.
Согласен (согласна) на использование персональных данных.

Дата _____
(число, месяц, год)

Подпись _____

Сведения о родителях:

мама: _____

(ФИО, место работы, должность, телефон контактный)

папа _____

(ФИО, место работы, должность, телефон контактный)

(либо – законный представитель)