	Директору МБУ ДО Стан детского творчества	вропольского Дворца Л.С. Козловой
	(Ф.И.О. законного н	представителя)
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу принять моего ребенка _		
(Ф.И.О. (далее – Ребенок) в МБУ ДО Ставропо или индивидуального (нужное общеразвивающей программе	подчеркнуть) обучения	по дополнительной
со сроком обучения и коли педагогу дополнительного образовани	чеством часов по каж	дому году обучения к
Сведения о родителе (законном предст		
Отчество		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
образования Ставропольского Дворца образовательной деятельности, образораспорядка МБУ ДО Ставропольского мать/отец (подчеркнуть)	овательными программами, пр Дворца детского творчества ог	авилами внутреннего знакомлен (на):
В соответствии с Федералы персональных данных» (с изменени обработку и хранение моих персональ Перечень персональных данны фамилия, имя, отчество; дата рожден отчества родителей (законных предста Учреждение вправе размещать информационных стендах Учреждения	ями на 21 декабря 2013 год ных данных, в том числе данных, на обработку которых я дания; пол; домашний адрес; а так вителей), их контактные телеф фотографии ребенка на офи	да), даю согласие на ых моего ребенка. о согласие, включает: к же фамилии, имена ооны.
мать/отец (подчеркнуть)	(Ф.И.О.)	(подпись)
Даю согласие на проведение ребенком. Психологическое сопровом диагностику, наблюдение в период занятиях, при необходимости индив родителей.	кдение ребенка включает в се адаптации, участие в груп	обя: психологическую повых развивающих
мать/отец (подчеркнуть)	(Ф.И.О.)	(подпись)
« <u></u> »201 г.		
	Подпи	Ch