

Директору ГБОУ гимназии № 74
Выборгского района Санкт-Петербурга
А.Г. Лакко

ЗАЯВЛЕНИЕ
О приеме в отделение дополнительного образования детей
ГБОУ гимназии №74 Выборгского района Санкт-Петербурга

Прошу принять в число обучающихся «Отделения дополнительного образования детей» на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

« _____ »

Моего сына (дочь) (нужное подчеркнуть), учащегося (уюся) _____ класса

Фамилия ребенка _____

Имя, отчество _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

ФИО отца: _____

Телефон: _____

ФИО матери _____

Телефон: _____

С Уставом и нормативными актами ГБОУ гимназии № 74 ознакомлен(а)

Даю согласие на: обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации; на выход ребенка с педагогом соревнования, конкурсы; на размещение фотографий, видеоматериалов и информации об успехах моего ребенка в информационных материалах гимназии. Настоящее согласие действует со дня его подписания до его отзыва в письменном виде.

Разрешение врача на посещение занятий (по необходимости для освоения дополнительной общеобразовательной программы физкультурно-спортивной направленности) получено и прилагается.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____

Подпись

Расшифровка