

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