

Директору МБУДО «ЦВР»
Бабичевой Н.В.

(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Центр внешкольной работы» в объединение _____

в период с «____» _____ 201__ года по «____» _____ 201__ года
(число) (месяц) (число) (месяц)

Дополнительные сведения:

1. Дата рождения _____

2. Домашний адрес _____

3. Контактный телефон _____

4. Паспортные данные: серия _____ № _____, дата выдачи _____,

(кем выдан)

5. Место работы, должность _____

С Уставом Центра, лицензией, образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность МБУДО «ЦВР», ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями ст.9 ФЗ РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных любым незапрещенным законом способом в соответствии с Уставом МБУДО «ЦВР».

(дата)

(подпись заявителя)