

Директору ОГБУ ДО «ДООЦ Юность»

Т.В.Кондиковой

от _____

(ФИО родителя полностью)

проживающего (ей) по адресу: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения)

_____, ученика (цы) _____ класса школы _____ в «Детский
оздоровительно-образовательный центр Юность» на профильную смену: **«Погружение в профиль» с 10.01.2025.-
13.01.2025.**

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С уставом, лицензией, программой центра и другими нормативными документами ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального Закона РФ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ я
согласен (а) на обработку персональных данных моего ребенка.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)