

## Заявление на зачисление

Директору МБОУ ДО «Центр «Эврика»  
Шавриной Г.А.

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес по прописке и телефон)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фактический адрес, телефон)

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Постоянно доступный телефон: \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу зачислить в объединение \_\_\_\_\_ муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей МБОУ ДО «Центр «Эврика» г. Владивостока» моего ребенка(сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка, число, месяц, год рождения)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю:

1. Свидетельство о рождении (копия)
2. Справка о состоянии здоровья ребенка («занятия по .... посещать не противопоказано»).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
подпись,

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

### Согласие на размещение и обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_, даю согласие муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования детей «Центр «Эврика» г. Владивостока» на размещение и обработку персональных данных моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, в информационной системе персональных данных контингента обучающихся муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Центр «Эврика» г. Владивостока».

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в муниципальном бюджетном образовательном учреждении дополнительного образования «Центр «Эврика» г. Владивостока».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи