

Директору ЧОУ ДПО «АСО»
Начарьян В.К.
Ф.И.О. _____

законный представитель _____

паспорт _____
адрес по регистрации _____

адрес фактический _____

адрес электронный _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по общеразвивающей программе дополнительного образования _____

Ф.И.О.(обучающегося) _____

Число, месяц (прописью), год рождения _____

Телефон _____

Номер общеобразовательной школы _____, класс _____, смена _____

Сведения о родителях:

Ф.И.О. матери _____

Контактный телефон, e-mail _____

Ф.И.О. отца _____

Контактный телефон, e-mail _____

Дополнительные сведения: _____

« ____ » _____ 20г.

Подпись _____

Приложения:

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия паспорта заявителя

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ЧОУ ДПО «АСО» на обработку моих персональных данных, связанную с обучением в ЧОУ ДПО «АСО» _____ / _____