# Директору Центра

# научно-технического творчества

Щетущенко И.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **З А Я В Л Е Н И Е**

 Прошу принять сына (дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество

для получения дополнительного образования по профилю

**Сведения о ребенке:**

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ школа №\_\_\_\_\_, класс\_\_\_\_смена в школе ----- \_телефон

**Сведения о родителях**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Отец** | **Мать** |
| 1. Фамилия, имя, отчество

(полностью) |  |  |
| 1. Место работы,

 должность |  |  |
| 1. Домашний адрес,

 телефон: |  |  |

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом ЦНТТ, образовательными программами, реализуемыми в ЦНТТ, Положением о зачислении, отчислении, переводе и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

 Даю согласие на сбор, хранение, обработку автоматизированным и неавтоматизированным способом в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных моих и моего ребенка.

 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата