

Директору ГБУ «СРЦН «Ласточка»  
Шатковского муниципального округа»  
Емельяновой О.И.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

**заявление.**

Прошу Вас принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
на обучение по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) программе(ам)  
С Уставом, лицензией, локальными нормативными актами и документами,  
регламентирующими деятельность учреждения ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моего ребенка согласен(а), не согласен(а)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, законного представителя)

«    » \_\_\_\_\_ 202 г.