

Директору МБУК «ДЦ «Солнышко»

Тихоновой Т.Н.

От родителя

Фамилия Иванова

Имя Иван

Отчество Ивановича

Телефон 8-900-000-00-0

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) Иванову Кристу
Ивановичу 20.10.2016г.
(фамилия, имя ребенка)

в Муниципальное бюджетное учреждение культуры городского округа Балашиха
«Досуговый центр «Солнышко»

в собрании родителей "Ромашки"
(наименование группы, кружка, студии, секции)

Прошу вас заключить Договор на оказание безвозмездных услуг на 2022-2023 гг.

Примечание: Родитель (законный представитель) ознакомлен с действующими документами:

С правилами пользования центра

Иванов
(подпись)

С правилами оказания платных услуг

Иванов
(подпись)

В соответствии с п.4 ст9 ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка с целью выполнения работы «ДЦ «Солнышко» (ФИО, адрес, телефон)

Иванов
(подпись)

Иванов

(подпись)

« 7 » сентября 2023г.