

Руководителю ГБУ «ЦТДС Новокосино «Родник» М.М. Голубковой
от _____
(ФИО заявителя)
зарегистрированного(ей) по адресу: _____
_____,
Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести с моим ребенком _____
(фамилия, имя, отчество)
_____ Дата рождения _____

Индивидуальное занятие, Логопедическое занятие, Психологическую консультацию
(нужное подчеркнуть)
на внебюджетной / бюджетной основе (специалист - _____)
(нужное подчеркнуть)

1. Несу ответственность за достоверность представленной информации.

Паспорт родителя / законного представителя: серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

Свидетельство о рождении ребенка (или паспорт ребенка): серия _____ № _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____

2. С программой досугового объединения, условиями проведения занятий, с правилами поведения в ГБУ г. Москвы «ЦТДС Новокосино «Родник» ознакомлен(а) и согласен(на).

3. Ребенка приводить на занятия и забирать после их окончания будут (указать всех, кто будет это делать и степень родства):

1. _____ тел. _____
(ФИО - полностью)

2. _____ тел. _____
(ФИО - полностью)

3. _____ тел. _____
(ФИО - полностью)

3.1. В случае, если Вы доверяете своему ребенку приходить на занятия и уходить после их окончания самостоятельно, необходимо подписать следующее:

«Доверяю своему ребенку приходить на занятия и возвращаться домой после окончания занятий самостоятельно». _____
(подпись) (фамилия)

4. В целях оценки качества оказываемых услуг в ГБУ г. Москвы «ЦТДС Новокосино «Родник» даю согласие на свое участие и участие моего ребенка в мониторинге (анкетировании).

5. В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и использование персональных данных своих и своего ребенка.

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись) (фамилия)

Заявление принял администратор _____
(подпись) (фамилия)