

Директору МБУ "Центр культуры и досуга"  
Дергаусовой Е. А.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО и статус законного представителя несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи паспорта \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_,  
ФИО ребенка  
\_\_\_\_\_ года рождения, в группу для проведения занятий \_\_\_\_\_

Педагог \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 2018 года и заключить Договор на получение платных услуг.

Даю согласие на обработку своих персональных данных.

число

подпись