

Директору
Борщівського будинку
дитячої творчості
Николайшин Н.В.
матері, (батька) _____

(прізвище, ім'я, по-батькові матері, батька)

Заява

Прошу прийняти мою дочку (сина)

(прізвище, ім'я, по-батькові повністю)

в Борщівській районній БДТ для занять в гуртку _____

1. Дата народження дитини _____ Школа _____ клас _____

2. Місце проживання _____

3. Прізвище, ім'я, по-батькові, місце роботи та посада батьків: **3**

Мама _____

№ тел. _____

Батько _____

№ тел. _____

З розкладом занять гуртка ознайомлений (на).

« _____ » _____ 20 _____ р.

(підпис батьків) (прізвище, ініціали матері, батька)

Підписанням цієї Заяви надаю згоду на обробку та використання персональних даних моєї дитини виключно Борщівському районному будинку дитячої творчості з метою та в межах виконання ним вимог законодавства України в галузі позашкільної освіти

За станом здоров'я до занять в БДТ _____ допускається*

(прізвище, ім'я дитини)

« _____ » _____ 20 _____ р.

(підпис та печатка лікаря)

зарахований (на) в БДТ в групу _____

Наказ № _____ від « _____ » _____ 20 _____ р.

Директор Борщівського БДТ:

Н.В.Николайшин

*- для гуртків спортивно-туристичного, оздоровчого та хореографічного напрямку

Директору
Борщівського будинку
дитячої творчості
Николайшин Н.В.
матері, (батька) _____

(прізвище, ім'я, по-батькові матері, батька)

Заява

Прошу прийняти мою дочку (сина)

(прізвище, ім'я, по-батькові повністю)

в Борщівській районній БДТ для занять в гуртку _____

1. Дата народження дитини _____ Школа _____ клас _____

2. Місце проживання _____

3. Прізвище, ім'я, по-батькові, місце роботи та посада батьків:

Мама _____

№ тел. _____

Батько _____

№ тел. _____

З розкладом занять ознайомлений (на).

« _____ » _____ 20 _____ р.

(підпис батьків) (прізвище, ініціали матері, батька)

Підписанням цієї Заяви надаю згоду на обробку та використання персональних даних моєї дитини виключно Борщівському районному будинку дитячої творчості з метою та в межах виконання ним вимог законодавства України в галузі позашкільної освіти.

За станом здоров'я до занять в БДТ _____ допускається*

(прізвище, ім'я дитини)

« _____ » _____ 20 _____ р.

(підпис та печатка лікаря)

зарахований (на) в БДТ в групу _____

Наказ № _____ від « _____ » _____ 20 _____ р.

Директор Борщівського БДТ:

Н.В.Николайшин

*- для гуртків спортивно-туристичного, оздоровчого та хореографічного напрямку