

образец

Директору ООО «ЛИНГВИСТ»
Галан С.В.

(ф.и.о.)
паспорт: серия _____ № _____
дата выдачи « _____ » _____ 20____
орган, выдавший паспорт _____
зарегистрированный (ая) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на занятия по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы)

Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя, отчество _____
Число, месяц, год рождения _____
№ школы (ДОУ), класс, смена _____
Оценка по предмету « _____ » язык в школе _____

Сведения о родителе (опекуне), ответственном за обучающегося:

Фамилия, имя, отчество _____
Кем Вы приходитесь ребенку _____
Место работы _____
Контактный телефон, e-mail _____

Планирует ли обучающийся сдавать ОГЭ/ЕГЭ/ГИА, Кембриджские экзамены по английскому языку (ДА – нужный экзамен подчеркнуть/ НЕТ)

Вы даете согласие на публикацию фотографий (видео) Вашего ребенка на занятиях (мероприятиях) в материалах, публикуемых в социальных сетях в целях популяризации дополнительного образования и повышения мотивации обучающихся (ДА / НЕТ)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящим я даю ООО «ЛИНГВИСТ» свое согласие на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, населенный пункт проживания, место учебы/работы, контактные данные (телефон, адрес электронной почты, почтовый адрес) для достижения целей, предусмотренных осуществляемой деятельностью.

Со свидетельством о государственной регистрации, с лицензией на образовательную деятельность ООО «ЛИНГВИСТ», порядком оказания платных образовательных услуг, локальными актами, учебной документацией и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности ООО «ЛИНГВИСТ», ознакомлен(а).

« _____ » _____ 202__ г.

Подпись _____