

Директору ГБУ ДО РД «РФХЦУ «Ватан»
Ильясовой Н.А.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Дата рождения _____

В ГБУ ДО РД «РФХЦУ «Ватан».

Даю согласие на обработку персональных данных родителей
(законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____