

Директору ГБУ ДО
«Региональный центр
допризывной подготовки
молодежи»
А.К. Гаранину

от _____

(ФИО родителя /
законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

В Центр «АВАНГАРД» ГБУ ДО «Региональный центр допризывной подготовки молодежи» на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Начальная военная подготовка»

с «___» _____ 20__ г.

Ф.И.О. и контактный телефон родителей (законных представителей) ребенка:

Мать _____

Тел.: _____

Отец _____

Тел.: _____

Данные об образовательном учреждении (номер, название):

Школа _____ класс _____

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____

С инструкцией по пропускному и внутриобъектовому режиму в образовательной организации ознакомлен(а) _____

С привлечением к хозяйственным работам согласен(а) _____

С личным осмотром и осмотром личных вещей согласен(а) _____

С проведением видео и фотосъемки, а также с размещением фотоматериалов на сайте согласен(а) _____

Согласен(а) в нахождении ребёнка в ночное время вне дома для участия в военных сборах по основам военной службы суточного пребывания в УМЦ «Авангард» _____

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

Дата «___» _____ 20__ г.

_____/_____