

№ договора

**присваивается в базе
данных после заключения
договора**

Директору ГБОУ СОШ № 531
Красногвардейского района Санкт-Петербурга
Добруновой Т.А.
от родителя (законного представителя) -
фамилия, имя отчество полностью:

Статус родителя, законного представителя ребёнка:

Паспортные данные: Серия, номер паспорта

Паспорт выдан:

Дата выдачи:

Адрес (место) регистрации:

Адрес (место) фактического проживания:

Телефоны:

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить на обучение по дополнительной платной образовательной программе:
Бассейн «Весёлый дельфин» - "Дружим с водой"

моего ребёнка:

дата рождения ребёнка:

школа, класс/детский сад:

в фиксированную группу, работающую в следующем режиме:

Фиксированная Группа №:

День недели:

Время:

Бассейн:

Педагог:

Форма обучения:

Направленность:

Для заключения Договора предоставляю следующие документы: паспорт родителя (законного представителя), свидетельство о рождении ребёнка или паспорт ребёнка, достигшего 14 лет.

За подлинность предоставленной информации по Документам несу личную ответственность.

С правилами техники безопасности нахождения на территории школы и бассейна ознакомлен(а).

Уведомлена(а) о том, что вся актуальная информация о расписании занятий, изменениях в расписании и предстоящих мероприятиях размещается на доске объявлений, официальном сайте школы: <http://school531.ru>

С условиями оплаты согласен.

Дата: _____

Подпись: _____
фамилия, и.о.

Я, _____, даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах.

Даю согласие на получение от Школы рекламных материалов, связанных с продвижением услуг, путем осуществления прямых контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь: почтовая рассылка, СМС-рассылка, голосовая рассылка, рассылка электронных писем.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня подписания настоящего Заявления и до получения письменного отзыва данного согласия. Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных.

Дата : _____

Подпись: _____
фамилия, и.о.