

Директору ГБУ "Областной
санаторно-реабилитационный центр
для несовершеннолетних «Лесная
сказка» (город Дзержинск)"

О.Н. Занегиной

от _____

дата рождения: _____

проживающей по адресу:

телефон _____

сот. телефон _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (Ф.И.О.), _____

_____ число, месяц, год рождения _____

учащегося (воспитанника) МОУ СОШ № _____, класса _____ (_____) на санаторно-реабилитационную смену с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в ГБУ «Областной санаторно-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Лесная сказка» (город Дзержинск)» в связи с тем, что

Даю согласие на обработку данных о себе в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Даю свое согласие на проведение социально-психологических и психолого-педагогических диагностик, проведение коррекционно-развивающих занятий с моим ребенком.

Предупрежден о том, что ГБУ "ОСРЦН «Лесная сказка» (город Дзержинск)" за утрату (порчу) дорогостоящих вещей (плееры, сотовые телефоны, другое) ответственности не несет.

Прошу зачислить моего ребенка в объединение по дополнительным общеобразовательным – дополнительным общеразвивающим программам на базе учреждения.

Дата _____ 20__ г.

Подпись _____