Директору
МБУ КСДЦ «Ершовское»
Г.А. Гарькавому

от_____
(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

_____

контактный телефон: _____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня_____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____,
(дата и год рождения, место работы)

проживающего по адресу: _____

в клубное формирование _____,

_____.

Руководитель _____.

График занятий: _____.

Подтверждаю, что не имею медицинских противопоказаний для посещений занятий.

Я даю согласие на обработку персональных данных, представленных в МБУ КСДЦ «Ершовское», в соответствии с действующим законодательством РФ.

«___» _____ 20__ год Подпись_____