

*И.о. ректора Саратовской
государственной консерватории
имени Л.В. Собинова,
доценту А.Г. Занорину*

от Ф. _____ И. _____ О. _____

_____ (место работы)

_____ (должность)

зарегистрированного по адресу _____,

паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) _____

контактная информация: тел. _____ (дом.)

_____ (моб.) _____ (раб.)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь), _____,
(дата рождения)

_____ (ФИО полностью)

в школу креативного развития для детей и их родителей «Счастливы вместе» по программе дополнительного образования детей и взрослых по общеразвивающей программе без ограничения уровня образования и нормативного срока освоения с 15 сентября 2016 г. по 15 июня 2017 г., кол-во аудиторных часов 190.

Оплату за обучение обязуюсь вносить своевременно и в полном объеме в соответствии с условиями договора.

« » _____ 201 г. _____ (подпись)

Я, _____, даю согласие на:
обработку представленных персональных данных в целях осуществления
указанной в Уставе СГК деятельности в порядке, установленном
Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

« » _____ 201 г. _____ (подпись)