



Директору НОЧУ ДПО  
«Языковая школа «СтадиЛаб»»  
Бусаргиной Т.Е.  
от

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (полностью)

### Заявление

Прошу принять моего ребёнка на обучение по программе \_\_\_\_\_

О ребёнке сообщаю следующее:

ФИО:	
Дата рождения:	
Адрес регистрации:	
Адрес проживания: (если совпадает с местом регистрации – не заполняется)	
Законный представитель (мать):	
Законный представитель (отец):	
Контактная информация: (мобильный телефон и адрес электронной почты)	

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (ФИО)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласен(на)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (ФИО)

С Уставом НОЧУ ДПО «Языковая школа «СтадиЛаб»» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(подпись) (ФИО)