Директору МАУ ДО «ВГ ДДТ»

Соловьевой О.К.

Руководителю регионального отделения ЛЮЖ

Никитченко Т.В.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фио родителя полнстью, телефон)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (фио полностью), дата рождения, школа, класс, название объединения Дворца, в котором занимается)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

осеннюю Школу кино и тележурналистики, которую проводит Приморское региональное отделение Лиги юных журналистов и отдел туризма и краеведения МАУ ДО «ВГ ДДТ» на базе лагеря «Ритм 10» с 27.10 по 02.11. 2018 года.

С правилами поведения, техникой безопасности, условиями проживания и программой ознакомлены. Даю согласие на обработку персональных данных ребенка ина публикацию медиапродуктов, подготовленных в лагере (фото, видео, статьи, газеты, результаты опросов и др.)

К заявлению прилагаю:

Копия паспорта (свидетельства о рождении)

Копия медицинского полиса

Справка о здоровье ребенка

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_