

Директору
Государственного бюджетного
учреждения дополнительного
образования «Донецкая Малая
Академия Наук» («ДОНМАН»)
Зубкову В.А.

_____,
(Ф.И.О. родителя или лица его заменяющего в
родительном падеже)
проживающего (ей) по адресу:

конт.тел _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)
в Государственное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Донецкая Малая Академия Наук» («ДОНМАН») в секцию
Управление инновационной деятельностью.

С условиями техники безопасности во время проведения занятий
ознакомлен(а). Ответственность за безопасность жизнедеятельности
обучающихся во время проведения занятий несет преподаватель секции. За
безопасность обучающихся во время следования на занятия и на обратном
пути ответственность несут родители или лица, которые их заменяют.

В соответствии с действующим законодательством, даю согласие на
обработку и использование персональных данных моего
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)
с целью обучения в Государственном бюджетном учреждении
дополнительного образования «Донецкая Малая Академия Наук»
 («ДОНМАН»).

С Уставом Учреждения, режимом работы секций, правилами
внутреннего распорядка обучающихся ознакомлены.

Не возражаю против продолжительности занятий в выходные и
каникулярные дни более 4-х часов.

(дата) 2025 г

(подпись)