

СУББОТНЯЯ ШКОЛА АВТОНОМИИ «ПОЛОНИЯ»-РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА

ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА:

ДАТА РОЖДЕНИЯ: __/__/____ МЕСТО РОЖДЕНИЯ:

ПОЛ: МУЖСКОЙ / ЖЕНСКИЙ

АДРЕС РОССИЙСКОЙ ШКОЛЫ (ОБЯЗАТЕЛЬНО):

.....
.....

ФИО МАТЕРИ:

АДРЕС МАТЕРИ:

.....

ТЕЛЕФОН: МОБ.ТЕЛ.

e-mail :

ФИО ОТЦА:

АДРЕС ОТЦА:

(если отличается)

ТЕЛЕФОН: МОБ ТЕЛ

e-mail:

НОМЕР ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ (НЕ РОДИТЕЛЕЙ)

ФИО,

РОДСТВО:

АДРЕС:

ТЕЛЕФОН: МОБ.ТЕЛ.

НЕОБХОДИМАЯ ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ:

.....

.....

.....

.....

ХОББИ:

Я ПРИНИМАЮ И СОГЛАШАЮСЬ С УСЛОВИЯМИ ОПЛАТЫ, СОГЛАСОВАННЫМИ С АДМИНИСТРАЦИЕЙ СУББОТНЕЙ ШКОЛЫ И ОБЯЗУЮСЬ СВОЕВРЕМЕННО ВНОСИТЬ ОПЛАТУ.

ВЫРАЖАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ МОИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И МОЕГО РЕБЕНКА В РАМКАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШКОЛЫ.

ПОДПИСЬ (РОДИТЕЛЬ/ОПЕКУН):

ДАТА: ____/____/____