

Директору МОУ ДОД «Центр развития творчества
детей и юношества «Созвездие»

Мартыненко Лилии Хатыповне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____ ,
проживающего по адресу:

Населённый пункт _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон (по желанию) _____

заявление

Прошу предоставить информацию об образовательных программах и учебных планах, рабочих программах учебных курсов, предметах, дисциплинах (модулях), календарных учебных графиках **(выбрать нужное)**, по которым реализуется обучение в Вашей образовательной организации для учащихся (воспитанников) в классе(ах), _____ группах, в письменном виде (в форме электронного документа) по следующему почтовому (электронному) адресу

(почтовый или электронный адрес)

_____ 20 ____ г.

_____ (полностью Ф.И.О., последнее - при наличии)

Даю согласие на использование моих персональных данных в институциональной и муниципальной базах данных.

_____ 20 ____ г.

_____ (полностью Ф.И.О., последнее - при наличии)