



МБУ ДО «ШДТ «Семицветик»

### АНКЕТА

ФИО ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Тел. ребенка (если имеется) \_\_\_\_\_

Класс общеобразовательной школы (группа Д/С) \_\_\_\_\_

Домашний адрес и телефон \_\_\_\_\_

#### Родители

ФИО	Место работы, должность	Телефон

#### Братья, сестры

ФИО	Дата рождения	Организованность

Интересы ребенка, любимые занятия \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ года,

даю свое согласие на обработку персональных данных и размещение фото- и видеоматериалов с участием моего ребенка \_\_\_\_\_ в СМИ, в т.ч. в сети Интернет.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_