|  |
| --- |
| Директору СПб ГБУ ДО  «ДШИ» Красносельского района  Кугаевскому Н.А.  От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество)

Паспортные данные \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , проживающ(-ий;-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь мамой\отцом\законным представителем ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

даю согласие на размещение художественной работы моего ребёнка на городских выставках, в том числе виртуальных, для печати в некоммерческой печатной продукции, а также в качестве социальной рекламы на улицах и объектах Санкт-Петербурга.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Дата |  | Подпись(расшифровка) |