**Запись в творческие коллективы «Малого Северного хора»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество ребенка\* |  |
| Дата рождения ребенка\* |  |
| Уровень подготовки\* | без подготовки |
|  | с подготовкой |
| Коллектив в котором хотели бы заниматься\* |  |
| Фамилия, Имя, Отчество законного представителя\* |  |
| Контактный телефон\* |  |
| Дополнительные сведения |  |

\* пункты обязательны для заполнения

Отправляя анкету на адрес public@sevhor.ru, я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»