

Директору МБОУ ДО ДД(Ю)Т
Л.В.Богдановой

(от кого заявление)
проживающего _____

Электронная почта _____

заявление

Прошу принять моего сына (мою дочь) в платную учебную группу
объединение _____

с «____» _____ 20____ г.

Ф.И.О. (ребёнка) _____

Дата рождения «____» _____ 20____ г. учащегося (йся) Д/С; СОШ № _____ класс/группа _____

Сведения о родителях

ОТЕЦ: фамилия, имя, отчество(полностью) _____

Место работы, должность, образование _____

сотовый _____

МАТЬ: фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Место работы, должность, образование _____

сотовый _____

Социальный статус семьи (многодетная, малоимущая) нужное подчеркнуть

Особенности здоровья ребенка _____

С Уставом МБОУ ДО ДД(Ю)Т, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, дополнительной общеобразовательной программой, регистрацией в навигаторе дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а). (подпись) _____

Согласен (на) на обработку персональных данных (подпись) _____

(Место работы родителей, должность родителей, образование родителей, паспортные данные родителей, дата рождения несовершеннолетнего, фото несовершеннолетнего на информационных ресурсах и официальном сайте ОУ, в навигаторе дополнительного образования, адрес регистрации несовершеннолетнего, место учёбы несовершеннолетнего, состояние здоровья несовершеннолетнего, статус семьи, сотовый телефон родителей и несовершеннолетнего).

Родитель (подпись) _____ (расшифровка подписи) / _____ /

Дата «____» _____ 20____ г.