

Принять _____/Л.В. Богданова
« ____ » _____ 202__ год

Вх. № _____

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

от _____
ФИО (полностью) ребенка, достигшего возраста 14 лет

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
в МБОУ ДО Дворец детского (юношеского) творчества на обучение по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе в объединение:

(указать объединение)

(указать ФИО педагога ДО)

Сообщаю следующие сведения о себе:
Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Адрес проживания: _____
Телефон +7 _____
Наименование общеобразовательного учреждения, где учится _____
класс _____

Я ознакомлен (а) со следующими нормативно-правовыми документами МБОУ ДО ДД(Ю)Т:
Уставом МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
Положением о порядке организации образовательной деятельности по ДООП в
МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Положением о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления,
обучающихся МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Положением о формировании, ведении и хранении личных дел, обучающихся МБОУ
ДО ДД(Ю)Т;
Положением об организации работы с персональными данными обучающихся МБОУ
ДО ДД(Ю)Т;
Положением об организации работы с персональными данными
обучающихся, участвующих в мероприятиях, проводимых МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ ДО ДД(Ю)Т.

По итогам прохождения образовательной программы (____ ч.) прошу отчислить
меня из объединения МБОУ ДО ДД(Ю)Т.

✓ _____ (подпись заявителя)

« ____ » _____ 202__ г.

Принять _____/Л.В. Богданова
« ____ » _____ 202__ год

Вх. № _____

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

от _____
ФИО (полностью) ребенка, достигшего возраста 14 лет

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
в МБОУ ДО Дворец детского (юношеского) творчества на обучение по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе в объединение:

(указать объединение)

(указать ФИО педагога ДО)

Сообщаю следующие сведения о себе:
Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Адрес проживания: _____
Телефон +7 _____
Наименование общеобразовательного учреждения, где учится _____
класс _____

Я ознакомлен (а) со следующими нормативно-правовыми документами МБОУ ДО ДД(Ю)Т:
Уставом МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
Положением о порядке организации образовательной деятельности по ДООП в
МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Положением о порядке приема, перевода, отчисления и восстановления,
обучающихся МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Положением о формировании, ведении и хранении личных дел, обучающихся МБОУ
ДО ДД(Ю)Т;
Положением об организации работы с персональными данными обучающихся МБОУ
ДО ДД(Ю)Т;
Положением об организации работы с персональными данными
обучающихся, участвующих в мероприятиях, проводимых МБОУ ДО ДД(Ю)Т;
Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБОУ ДО ДД(Ю)Т.

По итогам прохождения образовательной программы (____ ч.) прошу отчислить
меня из объединения МБОУ ДО ДД(Ю)Т.

✓ _____ (подпись заявителя)

« ____ » _____ 202__ г.