

Директору МБУ ДО ДДК
В.А. Морозовой
Ф.И.О. _____ родителя _____ (полностью)

_____ проживающего _____ (ей) _____ по _____ адресу:

_____ конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) в МБУ ДО ДДК на _____ год обучения _____ отделение _____ по дополнительной общеразвивающей программе

_____ наименование программы
с « _____ » _____ 20 _____ г.»

Фамилия поступающего _____

Имя _____

Отчество _____ Дата рождения _____

Основное учебное заведение (школа/д/с) № _____ класс/группа _____

Адрес проживания: почтовый индекс: _____ квартал _____

ул. _____

д. _____ кв. _____ дом. тел.: _____

Адрес прописки: квартал _____ ул. _____ д. _____ кв. _____

Свидетельство о рождении/паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____ кем _____

Хроническое заболевание: _____

Сведения о родителях:

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности и с другими локальными нормативными актами, регламентирующими учебно-воспитательный процесс, ознакомлен (а)

_____ (Подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- согласие на обработку персональных данных;
- медицинское заключение о состоянии здоровья ребёнка (для занятий по хореографии);
- фотография учащегося (размер 3х4 см) для оформления личной карточки учащегося.