

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.